

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'IC Capaccio Capoluogo "Carducci"

**Oggetto: Progetto Cambridge**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
frequentante la classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_  
email del/i genitore/i \_\_\_\_\_  
numero di telefono del/i genitore/i \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

l'iscrizione del proprio figlio/a al Corso di Inglese Cambridge \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi del D.L. n. 196 del 30/06/2003, autorizza l'amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali.

Capaccio, \_\_\_\_\_

In Fede

Il Genitore

\_\_\_\_\_