



Liceo Scientifico Statale "G. Galilei" - Voghera

ISCRIZIONE AD ATTIVITA' EXTRACURRICOLARE

Il/La sottoscritto/a

Genitore dello Studente

C.F.

Indirizzo.....

Telefono..... e-mail.....

Classe: Scuola

inoltra domanda di iscrizione alla seguente attività:

Learning week del Galilei

dal 24 al 28 giugno ore 8,30-12,30

prendendo atto che:

sono previste selezioni dei partecipanti solo in caso di sovrannumero

non sono previsti esami/test finali.

Si autorizza il trattamento dei dati personali in conformità al D.Lgs. 196/2003

Si allegano liberatoria per la privacy e ricevuta del versamento di € 15 a titolo di contributo organizzativo.

Presentata in data.....

Firma