

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Tecnico per Geometri
"G. B. DELLA PORTA" via Foria, 65 Napoli**

OGGETTO: Iscrizione ai corsi pomeridiani del progetto
"I.T.G. Della Porta: dalla scuola al territorio"

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

nazionalità _____ il _____ codice fiscale _____

domiciliato/a in _____ via _____

telefono _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso gratuito:

(barrare il/i numero/i corrispondente/i)

1. corso di italiano per stranieri
2. corso di inglese di base **con certificazione ket**
3. sportello psico-sociale
4. laboratorio visivo (Cineforum e attività di regia)
5. corso di informatica di base e CAD
6. corso di astronomia osservativa

Allega alla presente:

- N. 2 foto formato tessera
- Fotocopia di valido documento di riconoscimento

Autorizza l' I. T. G. " G. B. DELLA PORTA" al trattamento dei propri dati personali nel rispetto della normativa vigente sulla privacy (decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196).

Napoli, ____ / ____ /2007

Firma _____