



Istituto d'Istruzione Secondaria Superiore "Ernesto Guala"

www.istitutoguala.it

P.zza Roma n. 7, Bra (CN) - Tel. 0172/413760 - Fax. 0172/430380 e-mail : cnis01600l@istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. "E. Guala" – Bra

DICHIARAZIONE DI INTERESSE AI CORSI SERALI

Il/La sottoscritto/a (cognome) (nome)

data di nascita città di nascita

prov./ nazione sesso [M] [F]

nazionalità

città di residenza via

domicilio se diverso dalla residenza

telefono/cellulare e-mail

codice fiscale

titolo di studio

ultima classe frequentata presso l'istituto/scuola

documenti (licenza media/pagelle/diplomi) ___ in mio possesso ___ presso l'istituto/scuola

Lingua/e straniera/e studiata/e: ___ inglese ___ francese ___ altre (.....)

dichiara di essere interessato al corso serale per l'anno scolastico 2020/2021

→ Indirizzo TECNICO ECONOMICO - AMMINISTRAZIONE, FINANZA e MARKETING

☐ 1° periodo didattico ☐ 2° periodo didattico ☐ 3° periodo didattico

→ Indirizzo PROFESSIONALE - MANUTENZIONE ED ASSISTENZA TECNICA

☐ 1° periodo didattico ☐ 2° periodo didattico ☐ 3° periodo didattico

L'iscrizione ai corsi andrà effettuata al più tardi entro la metà di settembre 2020.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data Firma