

MODULO ADESIONE

Il/La sottoscritto/a _____
genitore dell'alunno/a _____ della
classe _____, autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di preparazione per
la certificazione KET.

Luogo di nascita dell'alunno _____

Data di nascita dell'alunno ____/____/____

Recapito telefonico di un genitore _____

Nel rispetto delle attuali indicazioni sulla gestione dei dati personali (privacy policy), si informano i genitori che la scuola è tenuta a comunicare all'ente certificatore i seguenti dati: nome, cognome, luogo e data di nascita del/la candidato/a all'esame e un recapito telefonico con cui essere contattati in caso di necessità. Tali dati verranno utilizzati ai soli fini dell'iscrizione all'esame.

Data _____ Firma _____