



Istituto Superiore - "Francesco Morano"

Via Circumvallazione Ovest - 80023 - L. tà P.co Verde Caivano (NA) Tel. 0818343113

Sito web: www.ismorano.gov.it PEC: nais119003@pec.istruzione.it

C.F.:93056780633 - Codice Univoco: UFJV84

Candidatura per la partecipazione agli Esami per la certificazione linguistica: Inglese: livello A2 [□] ; livello B1 [□]; Francese, non ancora attivato

La/Il sottoscritto/a: _____ ;
nata/o a: _____ prov.(____), il _____ ;
residente a: _____ (____), in _____ ; cap: _____ ;
C.F. _____ ; Tel/Cell: _____ ;
e-mail _____
frequentante la classe _____ sez. _____ indirizzo _____

dichiara di voler partecipare agli esami per la certificazione linguistica per l'a.s. _____, come da segnalazione del docente di seguito indicato

Nominativo del Docente	data della segnalazione	Firma del docente

Data della candidatura: _____ Firma dello studente: _____

Io sottoscritto Genitore _____ padre/madre dell'alunno/a _____
Autorizzo mio/a figlio/a a partecipare agli esami per la certificazione linguistica livello ____ , realizzando, altresì, il versamento per la quota d'Esame richiesta dall'Ente certificatore.

data _____ Firma _____

Liberatoria per socializzare foto e riprese video

Io sottoscritto Genitore _____ dell'alunno _____

Autorizzo quanto segue:

la partecipazione del minore alle riprese o foto in esterni, la cui natura e il contenuto mi è stato pienamente spiegato e descritto; la registrazione effettuata a mezzo pellicola fotografica e/o cinematografica e/o a nastro magnetico o qualunque altro supporto, dell'immagine del minore e non minore a titolo gratuito;

l'utilizzo dell'immagine del minore, anche se del caso mediante adattamenti, su qualsiasi media inventato o ancora da inventare, in qualunque modo e forma, in Italia e all'estero, senza limitazione di spazio e di tempo, purché l'utilizzo dell'immagine non rechi pregiudizio all'onore, alla reputazione o anche al decoro del minore; l'eventuale cessione futura, senza vincoli, di questo accordo, senza mio ulteriore consenso scritto.

Il genitore dell'alunno

nome _____ cognome _____ nato a _____

residente a _____ via _____ tel _____ firma _____

Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 In conformità a tale decreto sarà nostra cura garantire la tutela della riservatezza dei suoi dati personali, utilizzandoli unicamente per le finalità sopra descritte. Ai sensi dell'art. 7 del decreto i suoi dati potranno essere comunque cancellati dietro vostra richiesta scritta da inviare presso la nostra sede. Per presa visione e accettazione di quanto sopra

Firma _____ (genitore o chi ne fa le veci) data _____

N.B. I dati sono utilizzati in ottemperanza alle norme sulla privacy, di cui al Regolamento D.M. del 7/12/2006, n.305

data _____ Firma _____

Visto Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Eugenia Carfora