

## **FOGLIO FIRME GENITORI PER PRESA VISIONE**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e

\_\_\_\_\_

genitori dell'alunno/a \_\_\_\_\_

dichiarano di aver compilato online il modulo di conferma dell'iscrizione del/della proprio/a figlio/a alla prima classe del Liceo Scientifico "Francesco D'Assisi" e di aver preso visione dell'informativa sulla privacy.

Luogo e data \_\_\_\_\_

**FIRMA DEL PADRE**

**FIRMA DELLA MADRE**