

**Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo Mazzarino**

I sottoscritti,

(1° genitore) sig./sig.ra _____

genitore dell'alunn _____ nat ____ a _____

il ____ / ____ / _____

e (2° genitore) sig./sig.ra _____

genitore dell'alunn _____ nat ____ a _____

il ____ / ____ / _____

chiedono che i propri figli siano inseriti nello stesso gruppo classe.

Infanzia plesso "Madunnuzza" [] - Infanzia plesso "San Domenico" []

Primaria plesso "Madunnuzza" [] - Primaria plesso "San Domenico" []

Scuola Secondaria di I Grado..... []

I sottoscritti dichiarano di essere consapevoli che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica amministrazione (d.lgs. 196 del 2003 e successive modificazioni e dal Regolamento UE 679/2016 del Parlamento Europeo e del Consiglio).

Data ____ / ____ / _____

Firma 1° gen. _____

Firma 2° gen. _____