



**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE A PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' DI  
AIUTO COMPITI  
Annualità 2025/2026**

Scrivere in carattere stampatello e ben chiaro

**IL SOTTOSCRITTO**

**DATI DEL GENITORE/TUTORE RICHIEDENTE (compilare se il ragazzo/a è minorenne)**

<b>NOME</b>			
<b>COGNOME</b>			
<b>Via/piazza/n. civico</b>			
<b>COMUNE e CAP</b>		<b>PROV.</b>	
<b>Telefono casa</b>			
<b>Tel. Lavoro</b>			
<b>Cellulare</b>			
<b>Indirizzo e-mail</b>			

**DATI DEL/DELLA RAGAZZO/A CHE INTENDE FREQUENTARE LE ATTIVITA' DI AIUTO  
COMPITI**

<b>NOME</b>			
<b>COGNOME</b>			
<b>Via/piazza/n. civico</b>			
<b>COMUNE e CAP</b>		<b>PROV.</b>	
<b>Telefono casa</b>			
<b>Cellulare</b>			
<b>Indirizzo e-mail</b>			



## INDICARE LA CLASSE E L'ISTITUTO CHE FREQUENTA

Classe	
Istituto	

## CHIEDE DI PARTECIPARE ALLE ATTIVITA' DI AIUTO COMPITI NELLE SEGUENTI MATERIE SCOLASTICHE

(Scegliere tra le seguenti materie: MATEMATICA, LATINO, INGLESE, FISICA, ECONOMIA AZIENDALE)

1. (MATERIA PRINCIPALE)
2. (MATERIA SECONDARIA)

***La presente modulistica non rappresenta iscrizione definitiva.***

**Informativa ai sensi del D.Lgs.196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento (UE) 2016/679 relativi alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati.**

La informiamo che i Suoi dati saranno trattati nell'osservanza delle medesime norme in maniera informatizzata e/o manuale per procedere ai necessari adempimenti e verifiche relativi al procedimento di avvio delle attività di Tutorato.

**SI ALLEGA COPIA DEL CERTIFICATO DI IDENTITA' DEL FIRMATARIO.**

Falconara M.ma, .....

firma \_\_\_\_\_