

日本語

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Istruzione Superiore Classico e Artistico
Indirizzo e mail tris011005@istruzione.it

Modulo Richiesta iscrizione Corso di Lingua Giapponese

Nome e Cognome Partecipante/Studente		
Data Nascita	Luogo Nascita	
Studente/Partecipante	<input type="checkbox"/> Interno	<input type="checkbox"/> Esterno
Istituto Scolastico	Classe e Sez.	
Professione/Qualifica:		
Recapito Telefonico	Cellulare	
Indirizzo e Mail		

Con la presente si chiede l'iscrizione al corso di lingua giapponese:

☐ Livello I (**base**) ☐ Livello II (**avanzato**)

che si svolgerà a partire presumibilmente da novembre **2026** presso i locali del Liceo Classico G.C. Tacito, dichiarando di essere a conoscenza delle modalità organizzative riportate nella comunicazione informativa CIRC_ n.158 del 20-10-2025. Il sottoscritto esprime la seguente preferenza relativa al giorno di frequenza del corso:

☐ Martedì 15:00 - 17:00

☐ Giovedì 15:00 - 17:00

N.B. Si ricorda che la preferenza espressa ha un valore puramente indicativo e non è garantito che potrà essere presa in considerazione. Si possono barrare più opzioni

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che l'istituto può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della pubblica amministrazione (D.lgs n. 196 2003)

Data	FIRMA DELLO STUDENTE/CORSISTA
------	-------------------------------

Da compilare solo nel caso di studenti a cura dei genitori

Il/La _____ sottoscritto/a _____,
genitore/genitrice dell'alunno/a _____ classe _____
sez. _____ dà il suo consenso a che suo figlio/a si iscriva e frequenti il corso di
Lingua Giapponese secondo le modalità organizzative definite e si impegna a
versare la quota di iscrizione prevista.

Terni, lì ____/____/____

FIRMA DEL GENITORE/GENITRICE
