

Allegato A

**Avviso pubblico emanato dalla Regione Marche ed approvato con DDS n. 706/FOAC/2023 del 18/07/2023 - relativo all'Asse Giovani O S. 4.f (5)
Codice SIFORM2 n 1093518 CUP B84D23002680009**

I dati presenti nel modulo saranno trattati secondo le normative vigenti. Per maggiori informazioni:

<https://www.classicomacerata.edu.it/it/organizzazione/privacy-gdpr/>

In relazione alla compilazione online avvenuta a nome dello studente di seguito indicato, si sottoscrive la domanda e si allega alla stessa per l'uso consentito.

Firma Studente/ssa
NOME E COGNOME:

FIRMA:

Firma del titolare della responsabilità genitoriale (la firma va apposta anche se maggiorenne)
NOME E COGNOME:

FIRMA:
