Modulo d’iscrizione alle **Gare di matematica: “GIOCHI D’AUTUNNO” 2024 - PRISTEM-BOCCONI**

(da restituire con la quota di € 4.00 al docente di classe)

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_Sez\_\_\_\_\_\_\_\_

plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISCRIVO**

Mio/a figlio/a alle  **Gare di matematica: “GIOCHI D’AUTUNNO” 2024** organizzati dal Centro Pristem dell’Università Bocconi di Milano.

**La prova si svolgerà nei plessi dell’IC di Squillace martedì 12 novembre 2024.**

**AUTORIZZO** il trattamento dei dati personali dell’alunno da parte dell’Istituto e del Centro Pristem ai fini dell’espletamento della gara e della pubblicazione delle classifiche.

**Allego alla presente autorizzazione** la quota di partecipazione di € 4.00.

Firma del genitore

Squillace, li………………………………………. ……………………………………………………………..

Modulo d’iscrizione alle **Gare di matematica: “GIOCHI D’AUTUNNO” 2024 - PRISTEM-BOCCONI**

(da restituire con la quota di € 4.00 al docente di classe)

Io sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

genitore dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe\_\_\_\_\_\_\_\_Sez\_\_\_\_\_\_\_\_

plesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ISCRIVO**

Mio/a figlio/a alle  **Gare di matematica: “GIOCHI D’AUTUNNO” 2024** organizzati dal Centro Pristem dell’Università Bocconi di Milano.

**La prova si svolgerà nei plessi dell’IC di Squillace martedì 12 novembre 2024.**

**AUTORIZZO** il trattamento dei dati personali dell’alunno da parte dell’Istituto e del Centro Pristem ai fini dell’espletamento della gara e della pubblicazione delle classifiche.

**Allego alla presente autorizzazione** la quota di partecipazione di € 4.00.

Firma del genitore

Squillace, li………………………………………. …………………………………………………………….