

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

genitore dell'alunno/a \_\_\_\_\_

classe \_\_\_\_\_ sez \_\_\_\_\_ plesso \_\_\_\_\_

ISCRIVO mio figlio/a ai Giochi Matematici d'Autunno del 16  
NOVEMBRE 2023.

DICHIARO di aver già versato la quota di iscrizione tramite il servizio  
PagoPA sul registro elettronico e 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.

**Firma leggibile**

---