

Oggetto: Domanda di partecipazione al PON "Una chiave per aprire la porta del proprio futuro"

Il sottoscritto _____,
nat_ a _____ (provincia di ___) residente in _____
(provincia di ___) c.a.p. _____ Via/piazza _____ n. ____
tel. _____ Cell _____
e-mail _____
iscritto/a e frequentante la classe _____ sez. _____ Sede _____

CHIEDE

di esser ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo, previsto dal progetto PON
"Una chiave per aprire la porta del proprio futuro"

| Titolo modulo | Durata ore | Barrare con una x il modulo scelto |
|---|------------|------------------------------------|
| Free to communicate | 30 | |
| Non ho paura del computer | 30 | |
| Niente più file! | 30 | |
| Impastare e creare con le mani e con la testa per distribuire un sorriso | 30 | |
| Tradizione ed innovazione "Primi e secondi piatti, piatti unici ed altro nella tradizione mediterranea" | 30 | |
| Ad ogni pietanza il suo vino | 30 | |

Qualora in un modulo, il numero delle iscrizioni fosse superiore al massimo consentito, si provvederà ad una selezione dando precedenza alla data e all'ora di presentazione. La frequenza è obbligatoria. Alla fine del percorso gli alunni riceveranno un attestato delle competenze e conoscenze acquisite che contribuirà al credito scolastico. Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Si precisa che l'Istituto Comprensivo depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso il corsista.

Il sottoscritto avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali autorizza codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Infine, dichiara di allegare alla presente: la Scheda notizie studente partecipante.

Data, _____

Firma del corsista

SCHEDA NOTIZIE STUDENTE PARTECIPANTE

| | |
|---------------------------|--|
| Codice Fiscale | |
| Cognome e Nome | |
| Sesso | |
| Cittadinanza | |
| Data di nascita | |
| Comune di nascita | |
| Provincia di nascita | |
| Paese estero nascita | |
| Paese Estero Residenza | |
| Indirizzo Residenza | |
| Provincia Residenza | |
| Comune Residenza | |
| Cap. Residenza | |
| Telefono | |
| E-mail | |
| Classe frequentata | |
| Altro | |

Firma del corsista

TUTELA DELLA PRIVACY - Il titolare del trattamento dei dati, nella persona del D.S., informa che, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n.196/2003 e successive integrazioni e modifiche, i dati raccolti verranno trattati per solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto e per la rendicontazione all'Autorità di gestione delle azioni attivate per la sua realizzazione e che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo a cui il partecipante si iscrive.