

ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico ITIS “G. Vallauri” Velletri

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

prov. _____ il _____ domiciliato/a _____

Via/piazza _____ Cod. fiscale _____

frequentante nell'a. s. 2018/2019 la classe _____ indirizzo _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del progetto: “ORIENT Yourself” (CUP: E15B17008780007) per il/i seguente/i modulo/i *:

SOTTOAZIONE / CODICE PROGETTO	TITOLO MODULO	PREFERENZA
10.6.6A / 10.6.6A-FSE PON-LA-2018	Conoscenza di sé	
10.6.6A / 10.6.6A-FSE PON-LA-2018	Il mondo del lavoro	
10.6.6A / 10.6.6A-FSE PON-LA-2018	Il percorso professionale	

* INDICARE LA PREFERENZA D'ORDINE (inserendo i numeri da 1 a 3)

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di essere consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03 e dell'art. 13 GDPR 679/16 , il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Velletri, _____

Lo studente
