

**Oggetto: Domanda di partecipazione ai percorsi formativi del progetto PON "Inclusione sociale e lotta al disagio" Codice Autorizzazione 10.1.1A-FSEPON-UM-2017-6
TITOLO PROGETTO: "Sapientis"**

Il/La sottoscritto/a _____ codice fiscale _____
nato/ a _____ il _____ prov. _____ e residente in _____
via _____ cap _____ tel/cell. _____
E-mail: _____ genitore dello studente _____

della classe _____ dell'Istituto

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto:

TIPOLOGIA MODULO	TITOLO MODULO	ORE
Modulo formativo per i genitori	Caffè letterari-quando leggere è un gusto	30 ore

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario pomeridiano.

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 forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito dell'attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del Modulo formativo.

Perugia,

Firma

Infine, dichiara di allegare alla presente:
Scheda notizie partecipante
Documento d'identità

SCHEDA NOTIZIE 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	
Figli frequentanti l'istituto	
Altro	

Firma partecipante
