

Allegato "A"
MODELLO DI DOMANDA

Spett.le Istituto/Cooperativa

Avviso n. 2/2017 - "CANTIERI INNOVATIVI DI ANTIMAFIA SOCIALE: EDUCAZIONE ALLA CITTADINANZA ATTIVA E MIGLIORAMENTO DEL TESSUTO URBANO" (A.D. n. 523 del 31/07/2017 - BURP n. 95 del 10/08/2017) - Progetto "MIT – MadelInTriggiano"

Avviso finalizzato alla selezione dei partecipanti alle attività previste per la realizzazione di n. 8 azioni formative da attivare nell'ambito del Progetto "MIT – MadelInTriggiano".

Il sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ e residente in
_____ (prov. _____)
tel. _____ cellulare _____ Cod. fiscale

frequentante nell' A.S. 2018/2019 la classe _____ dell'Istituto

e-mail _____@_____

In relazione all'Avviso finalizzato alla selezione dei partecipanti alle attività previste per la realizzazione di n. 8 azioni formative da attivare nell'ambito del Progetto "MIT – MadelInTriggiano"

CHIEDE

di partecipare alla selezione per la frequenza dei moduli previsti dal Progetto "MIT – MadelInTriggiano", secondo i requisiti specifici di accesso specificati nell'Avviso.

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Avviso e di accettarne il contenuto.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, il sottoscritto autorizza il Soggetto Attuatore del progetto all'utilizzo e al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del progetto e la pubblicazione sul sito web. Il sottoscritto
padre/madre di autorizza il proprio/a figlio/a a partecipare alle attività previste dal Progetto "MIT – MadelInTriggiano" e ad essere ripreso/a eventualmente, nell'ambito delle attività suddette, con telecamere, macchine fotografiche o altro. In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione. Autorizzo,

inoltre, il Soggetto Attuatore alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sui sito web delle scuole e delle organizzazioni partner e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dalla ATS di progetto. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dei componenti l'ATS di progetto. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a figlio/a autorizzano al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formative previste dal progetto.

Triggiano, _____

Firme dei genitori

L'allievo

Scheda notizie Dati alunno

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 (dei genitori)	
Tasso di scolarizzazione (classificazione ISCED)	ISCED 0: educazione della prima infanzia <input type="checkbox"/> ISCED 1: istruzione primaria <input type="checkbox"/> ISCED 2: istruzione secondaria inferiore <input type="checkbox"/>
Altro	

Titolo di studio dei genitori	
Titolo di studio del padre	
Titolo di studio della madre	
Condizione professionale dei genitori	
Condizione professionale del padre	
Condizione professionale della madre	

Firma dei genitori

