



Unione Europea

FONDI STRUTTURALI EUROPEI **pon** 2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"

Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186

email: rcis02200t@istruzione.it pec: rcis02200t@pec.istruzione.it

sito web: www.isoppido.it



AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Superiore
GEMELLI CARERI
OPPIDO MAMERTINA(RC)

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di CORSISTI INTERNI
Progetto PON/FSE "10.2.2A-FSEPON-CL-2017-274" – Titolo "SAPER E SAPER FARE"
Codice CUP F47118000700006

___/___ sottoscritt ___/___ Alunno della Classe _____

COGNOME	<input type="text"/>
NOME	<input type="text"/>
CODICE FISCALE	<input type="text"/>
DATA DI NASCITA	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>
COMUNE DI RESIDENZA	<input type="text"/>
PROVINCIA	<input type="text"/>
VIA/PIAZZA/CORSO	<input type="text"/> N. <input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>
TELEFONO ¹	<input type="text"/>
E-MAIL ²	<input type="text"/>

¹ Si consiglia di indicare il numero di telefono per comunicazioni di servizio

² Campo obbligatorio, la casella e-mail personale deve essere valida e funzionante per il recapito delle credenziali per l'accesso alla piattaforma e per eventuali comunicazioni di servizio

CHIEDE

di essere inserit ___/___ nelle graduatorie per la frequenza di attività formative, del PON FSE codice 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-274- titolo "SAPER E SAPER FARE" – ,nel/i seguente/i Modulo/i

Tipologia modulo	Titolo modulo	
Lingua madre	Uno sguardo al passato orientandosi verso il futuro-uno ORE MODULO 30	<input type="checkbox"/>
Lingua madre	Uno sguardo al passato orientandosi verso il futuro ORE MODULO 30	<input type="checkbox"/>
Lingua madre	Uno sguardo al passato orientandosi verso il futuro-TRE ORE MODULO 30	<input type="checkbox"/>
Lingua madre	Uno sguardo al passato orientandosi verso il futuro-QUATTRO ORE MODULO 30	<input type="checkbox"/>
Matematica	MATEMATICANDO ORE MODULO 30	<input type="checkbox"/>
Matematica	MATEMATICANDO-UNO ORE MODULO 30	<input type="checkbox"/>
Lingua straniera	I SPEAK ENGLISH ORE MODULO 30	<input type="checkbox"/>
Lingua straniera	I SPEAK ENGLISH- UNO ORE MODULO 30	<input type="checkbox"/>

OPPIDO MAMERTINA, li ___/___/_____

Firma _____

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/La sottoscritto/a _____,

acquisite le informazioni della informativa*, fornita dal titolare del trattamento:

- presta il suo consenso per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa;
- presta il suo consenso per la comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell'informativa.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che il mancato consenso al trattamento ed all'eventuale comunicazione dei dati di cui sopra comporterà l'impossibilità della valutazione della presente istanza e dei documenti allegati.

Data _____

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali _____

* Ai sensi dell'Art. 13 del D. Lgs. 196/2003 Le forniamo le seguenti informazioni:

I dati da Voi forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità istituzionali della Scuola, che sono quelle relative all'Istruzione e alla Formazione degli alunni e quelle amministrative ad esse strumentali, incluse le finalità di instaurazione e gestione dei rapporti di lavoro di qualunque tipo e quelle relative alla conclusione di contratti di fornitura di beni e/o servizi, così come definite dalla normativa vigente (R.D. 653/1925, D.Lgs. 297/1994, D.P.R. 275/1999, Norme in materia di contabilità generale dello Stato e normativa collegata).