



Al Dirigente Scolastico ITT G. Giorgi BR

OGGETTO: domanda di ammissione al corso “**CERTIFICAZIONE ECDL CAD 2D 2016**”.

Il/la sottoscritto/a _____, frequentante
la classe _____ della specializzazione _____, preso atto di quanto
contenuto nel bando di ammissione circa i costi e le modalità del corso (circ. n.
_____ del _____)

CHIEDE alla S.V.

di poter partecipare al corso in oggetto.

A tal fine comunica i seguenti dati personali (compilare in modo CHIARO tutte le parti):

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ prov. _____

Codice fiscale

Residenza via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ prov. _____

Telefono _____ cellulare _____ E mail _____

Data _____ FIRMA _____

Il sottoscritto.....dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003, in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dall'art. 7 del D.lgs. 196/2003, nonché di avere conoscenza che i dati da me conferiti hanno natura di dati sensibili e personali, e per i quali acconsento al trattamento con le modalità e per le finalità indicate strettamente connesse e strumentali all'effettuazione e alla gestione delle attività formative previste dal Piano Integrato d'Istituto FSE 2007/2013.

Data _____

FIRMA _____