



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 \_\_\_\_\_