ALLEGATO 1 "Istanza di partecipazione"

Al Dirigente Scolastico

dell' ITIS "Trafelli" di Nettuno

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a_____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente a _____via_____cap_____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

☐ iscritto/a alla classe_____del _____indirizzo "

☐ diplomato nell'a.s. indirizzo

☐ adulto/a (giovani e non) lavoratori, in possesso del titolo di studio conclusivo del I ciclo

☐ inoccupati/disoccupati in possesso del titolo di studio conclusivo del I ciclo.

N.B Contrassegnare con una X una sola voce

CHIEDE

Alla S.V. di partecipare alla procedura di selezione in qualità di corsista per il PON 10.3.1A-FSEPON-LA20179, per le attività inerenti il/i modulo/i formativo/i selezionato/i tra quelli di seguito elencati:

	MODULO	TIPOLOGIA DI MODULO
☐	LEARNING BY LISTENING AND SPEAKING	Potenziamento delle competenze linguistiche nella lingua straniera (inglese)
☐	LEARNING BY ICT	Sviluppo delle competenze digitali
☐	ROBOTICA I	Sviluppo delle competenze digitali
☐	ROBOTICA II	Sviluppo delle competenze digitali

N.B. Contrassegnare con una X il modulo cui si desidera partecipare. E' possibile effettuare più di una scelta.

Data Firma

Il/la sottoscritto/a, autorizza l'ITIS "Trafelli" di Nettuno al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma