

CANDIDATURA ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

Denominazione Struttura di interesse _____

Titolo progetto _____

DATI STUDENTE

Nome e cognome _____

Indirizzo di residenza _____

Comune _____

Tel. _____

E-mail _____

Classe frequentata _____

CURRICULUM SCOLASTICO

MOTIVAZIONE DELLA CANDIDATURA (risultati scolastici, interessi e attitudini)

DATI DELLA SCUOLA

Nome completo _____

Indirizzo Sede _____

Comune _____

Tel. _____

Email _____

Docente referente Istituto S.S. (nome e cognome) _____

Contatti del docente referente (mail e telefono) _____

Dirigente Scolastico (nome e cognome) _____

Estremi polizza assicurativa _____

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati manualmente e con mezzi informatici per

- a) l'organizzazione dell'iniziativa (registrazione partecipanti all'iniziativa, operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna, accoglienza e assistenza, eventuale rilascio attestato di frequenza)
- b) inviare materiale informativo sulle future iniziative didattiche dell'Istituto.

CONSENSO

con la consegna della presente scheda consento al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nella stessa informativa.

consento all'utilizzo dei dati personali per l'invio di informazioni su eventuali proposte didattiche e formative rivolte ai giovani.

Firma Docente referente Istituto S.S.

.....