



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
 Dipartimento per la Programmazione
 Direzione Generale per gli Affari Internazionali
 Ufficio IV - Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale



Regione Puglia



IISS E. FERDINANDO
 Via Eschilo 72023 Mesagne BR
 cod.mecc. BRIS01100C c.f. 91033020743
 tel./fax 0831.772277 - e_mail bris01100c@istruzione.it
 sito web www.iissferdinando.it

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Degli studenti Ai percorsi formativi in lingua inglese e in lingua francese, con residenza e studio all'estero per quattro settimane - progetto PON C-1-FSE-2014-179 – circ. M.I.U.R. prot. AOODGAI/676 del 23/01/2014 - nota autorizzativa circ. straordinaria Prot. n. AOODGAI/4038 del 14/05/2014.

__l__ sottoscritt__

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nat__ il |__|__| / |__|__| / |__|__|__|__|

a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Provincia |__|__|

frequentante, nell'A.S. 2013-2014 la classe __ sezione __ indirizzo _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare al percorso formativo costituito da un periodo di residenza e studio in scuole di un paese europeo della durata di quattro settimane, realizzato nell'ambito dell'azione C-1 finanziata dalla circolare di cui in oggetto, per la seguente lingua (barrare la casella per il percorso di riferimento)

	Lingua	In-	Az.	Titolo	Ore	Paese
<input type="checkbox"/>	inglese		C-1	"Comunicare in lingua inglese allo scientifico"	80	Regno Unito



Lingua
Francese

Az.
C-1

Titolo
"Comunicare
in lingua fran-
cese al com-
merciale"

Ore
880

Paese
Francia Uni-
to

DICHIARA

- di essere a conoscenza delle modalità del progetto, illustrate nel bando (monte ore, certificazioni, obbligo di presenza);
- di essere a conoscenza che, in caso di eccedenza delle domande rispetto al numero dei posti a disposizione, si procederà a selezione tra tutti gli aspiranti in base ai criteri precisati nel bando.

FIRMA DELLO STUDENTE

(LUOGO)

(DATA)

(FIRMA)

FIRMA DEL GENITORE o dell'esercente la potestà (per i minorenni) che va integrata allegando una copia del loro documento di identità)

(LUOGO)

(DATA)

(FIRMA)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 D. LGS.VO 30 GIUGNO 2003, N. 196

Ai sensi dell'art. 13 della legge 31 dicembre 1996 n. 675, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per il normale svolgimento del corso a cui ha chiesto di partecipare. L'I.I.S.S. "Epifanio Ferdinando" depositario dei dati personali potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del M.I.U.R. le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo. I dati verranno altresì comunicati alle agenzie, istituti, enti che parteciperanno alla realizzazione del progetto.

L'alunno, con la comunicazione dei suoi dati tramite questo modulo, esprime il suo consenso all'utilizzo degli stessi per le finalità precedentemente indicate. In ogni momento potrà esercitare i suoi diritti (art. 7 D. Lgs. 196/2003) tra cui consultare, modificare, e cancellare i dati od opporsi al loro utilizzo rivolgendosi al responsabile del trattamento nella persona del Dirigente Scolastico pro tempore.

FIRMA DELLO STUDENTE

(LUOGO)

(DATA)

(FIRMA)

FIRMA DEL GENITORE o dell'esercente la potestà (per i minorenni) che va integrata allegando una copia del loro documento di identità)

(LUOGO)

(DATA)

(FIRMA)