



Unione europea
Fondo sociale europeo



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE "Luigi EINAUDI"

Dirigente Scolastico Tel. 0883661496 – Direttore SS. GG. AA. Tel. 0883666007 –
Segreteria Tel/Fax 0883666007

Via Luigi Settembrini, 160 - 76012 - CANOSA DI PUGLIA (BT) - Cod. Fisc. 05635270720
E-mail: bais00700p@istruzione.it



ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE STATALE
ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER L'AGRICOLTURA E L'AMBIENTE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE STAGE

DEGLI STUDENTI AGLI STAGE DI **QUATTRO SETTIMANE** ORGANIZZATI NELL'AMBITO DELL'AVVISO PUBBLICO N. 3/2015 P.O. PUGLIA 2007/2013 FSE 20071T051PO005 APPROVATO CON DECISIONE C(2007)5767 DEL 21/11/2007 COSÌ COME MODIFICATO DALLA DECISIONE C(2013)4072 DEL 08/07/2013 - ASSE IV - CAPITALE UMANO - ASSE V INTERREGIONALITÀ E TRANS NAZIONALITÀ "PROGETTI DI RAFFORZAMENTO DELLE COMPETENZE LINGUISTICHE – MOBILITÀ INTERREGIONALE E TRANSNAZIONALE"

AZIONI DI RACCORDO SCUOLA-LAVORO ATTRAVERSO STAGE IN AZIENDA IN ALTRE REGIONI ITALIANE O IN PAESI EUROPEI (DIVERSI DALL'ITALIA).

__l__ sottoscritt__

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

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

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

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

frequentante, nell'A.S. 2014-2015, la classe __ sezione __ indirizzo _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare allo stage di quattro settimane

Italia solo le II e le III dei percorsi triennali di IeFP (IPAA)

estero tutte le quarte dell'IISS L. Einaudi

DICHIARA

di essere a conoscenza delle modalità del progetto, illustrate nel bando (monte ore, certificazioni, obbligo di presenza);

di essere a conoscenza che, per la partecipazione, si procederà a selezione tra tutti gli aspiranti in base ai criteri precisati nel bando;

di essere disponibile, nel caso in cui le aziende aggiudicatrici dei bandi pretendano il pagamento anticipato o contestuale delle spese di soggiorno, ad effettuare una anticipazione che verrà rimborsato non appena perverranno i fondi regionali

Canosa di P.

FIRMA DELLO STUDENTE

FIRMA DEI GENITORI O DELL'ESERCENTE LA POTESTÀ (PER I MINORENNI) CHE VA INTEGRATA ALLEGANDO UNA COPIA DEL LORO DOCUMENTO DI IDENTITÀ

FIRMA DEL GENITORE

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. LUIGI EINAUDI depositario dei dati personali potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente regionale 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/a, 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.