



LE PAROLE di SOPHIA 2021

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

DATI DELLA SCUOLA

Nome completo:

Indirizzo Sede:

Tel.

E-mail Istituto:

Docente referente:

E-mail e recapito telefonico:

Dirigente Scolastico:

DATI DEL GRUPPO DI STUDENTI DELLE CLASSI

NOME E COGNOME	CLASSE	MAIL	Telefono
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

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

- l'organizzazione dell'iniziativa (registrazione partecipanti all'iniziativa, operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna, accoglienza e assistenza, eventuale rilascio attestato di frequenza)
- 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 Dirigente Scolastico

.....