



***Al legale rappresentante della S.E.F. s.r.l.  
per il tramite del Dirigente Scolastico  
dell' I.T.I. "E. Majorana" di Somma Vesuviana (NA)***

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE: INIZIATIVE FORMATIVE PER LO SVILUPPO DI COMPETENZE DIGITALI - AZIONE FORMANDO SI APPRENDE -- D.D. n. 834 del 31/10/2014 - POTENZIAMENTO DELL'ISTRUZIONE TECNICO PROFESSIONALE IN CAMPANIA - D.G.R. N.83 DEL 14/03/2013 - POLI TECNICO - PROFESSIONALI - POLO N. 18 "Partes Partenariato energie sostenibili" D.D. 127 del 17/03/2017.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_, iscritto all'a.s. 2016/17 della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ (***classe e sez. da compilare solo se studente***), residente a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter essere ammesso a partecipare a titolo gratuito al percorso formativo previsto dal Programma triennale per il potenziamento dell'istruzione e formazione professionale del Polo Tecnico Professionale n. 18 "Partes Partenariato energie sostenibili" per l'azione **"Formando si apprende"** – Iniziative formative per lo sviluppo di competenze (digitali).

Dichiara di essere consapevole che:

- La frequenza è obbligatoria e non possono essere fatte assenze oltre il 20%;

Dichiara inoltre:

- Di essere consapevole che tutte le comunicazioni e relative convocazioni saranno inviate, prioritariamente, dalla scuola alla seguente e mail \_\_\_\_\_ e al seguente numero di telefono \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritta autorizza la Scuola e S.E.F. srl al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.L. n. 196 del 30/6/2003.

Data \_\_\_\_\_

Firma partecipante \_\_\_\_\_



Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno \_\_\_\_\_

**Dichiara di:**

- **aver preso visione del bando e autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare alla suddetta selezione;**
- **esonerare l'istituto dalla responsabilità per eventuali infortuni derivanti da inosservanza di indicazioni e prescrizioni dei docenti tutor accompagnatori;**
- **risarcire eventuali danni a persone e cose derivanti da comportamenti dolosi tenuti dal suddetto beneficiario.**

Il/la sottoscritta autorizza la Scuola e S.E.F. srl al trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.L. n. 196 del 30/6/2003.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Genitore \_\_\_\_\_

**LA COMPILAZIONE DEL MODULO VA EFFETTUATA IN STAMPATELLO CON CARATTERI LEGGIBILI.**

**Si allega fotocopia di carta di identità.**