

ALL. 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ITTS V.VOLTERRA
SAN DONA' DI PIAVE VE

Domanda di partecipazione alla formazione nell'ambito dei Progetti PON- FSE 2014-2020).
Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE)
Obiettivi Specifici 10.1 – Azione 10.3 Azione 10.1.1 e Azione 10.3.1
Avviso pubblico prot. A00DGEFID/4294 del 27.04.2017 – Per la realizzazione di progetti di inclusione sociale e integrazione.
Candidatura n. 1002887 del 15/07/2017

Autorizzazione progetto 10.1.1° -PONFDRPOC- VE_ 2019-45 prot. A00DGEFID-1421

– Titolo del progetto
“Comunica-azione: laboratori d’italiano, anche digitale, per tutti”

- **CUP** I78H1700037001

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n. _____,

tel. _____ e-mail _____

genitore o familiare convivente

dell'alunno/a

Cl./sez.

CHIEDE

l'ammissione alla formazione al modulo :

A scuola da adulto contro l'analfabetismo digitale

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

sotto la personale responsabilità di

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Luogo e data

Firma

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del DGPR 679/2016 Regolamento Europeo sul trattamento dei dati

AUTORIZZA

L'Istituto Tecnico Tecnologico Statale "V. Volterra" di S. Dona' di Piave al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "DGPR 679/2016", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____

Firma _____
