



Cognome: _____

Nome: _____

Nato a: _____ il: _____

Cod. fiscale _____

Residenza: _____ prov. _____

Indirizzo: _____



Domicilio: _____ prov. _____

Indirizzo: _____

.....
Firma allievo

.....
Firma genitore

Telefono: _____ Cellulare: _____

Altro tel. _____ Cellulare: _____

.....
Firma genitore



Unione europea
Fondo sociale europeo



Regione Puglia



PROVINCIA DI BARI



Istituto d'Istruzione Professionale

Via M.L. King n.7 – 70024 GRAVINA IN PUGLIA

Tel./Fax 0803265601

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Il sopra indicato (cognome) _____ (nome) _____

chiede a codesto spett.le C.F.P. di poter frequentare il corso di

“RIPROVIAMOCI INSIEME”

finalizzato al recupero di ragazzi minorenni in dispersione scolastica

DICHIARA

di aver preso visione della scheda informativa del progetto corso e dei requisiti previsti per la partecipazione e di essere consapevole che l'iscrizione al suddetto corso è subordinata alle disposizioni emanate in materia di F.P. da parte della Regione Puglia. Inoltre, nel caso in cui non fosse più interessato al corso, si impegna a dare comunicazione scritta nel più breve tempo possibile.

Esprime, infine, il suo consenso al trattamento dei propri dati ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003.

Bari, _____

Il richiedente _____

Il genitore _____

CONSENSO DELL'INTERESSATO/I AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I.I.P.

Istituto d'Istruzione Professionale
Centro di Gravina in Puglia
Via M. L. King, 7 – Tel. 080.3265601

Il/i sottoscritto/i _____, pienamente informato/i ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 sul trattamento dei miei/nostri dati personali, ai sensi dell'art. 23 dello stesso:

esprimo/esprimiamo il consenso nego/neghiamo il consenso

per quanto riguarda il trattamento dei miei/nostri dati personali, nei limiti in cui sia strumentale per finalità perseguita dall'operazione o dal servizio, ai sensi dell'art. 26 del suddetto DLgs 196/2003:

esprimo/esprimiamo il consenso nego/neghiamo il consenso

per quanto riguarda la comunicazione dei dati personali a soggetti che svolgono attività funzionalmente collegate all'esecuzione dell'operazione, del servizio e/o fornitura, ai sensi dell'art. 23 del DLgs. 196/2003:

esprimo/esprimiamo il consenso nego/neghiamo il consenso

Per quanto riguarda la possibilità di diffondere i dati personali, ai sensi dell'art. 23 del DLgs. 196/2003:

esprimo/esprimiamo il consenso nego/neghiamo il consenso

Esprimo/esprimiamo altresì il mio/nostro impegno a comunicarvi tempestivamente le eventuali rettifiche, variazioni e/o integrazioni dei dati in vostro possesso.

data _____ Firma dell'interessato/i _____

data _____ Firma del soggetto presso cui si raccolgono i dati _____