









Istituto Professionale di Stato "V.Telese" Ischia

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA SERVIZI COMMERCIALI - SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE

Email: narh04000p@istruzione.it www.ipsteleseischia.edu.it Pec.: narh04000p@pec.istruzione.it

Allegato 1 - Domanda di partecipazione

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Programma SCUOLA VIVA **Nuove annualità** PR Campania FSE +2021-2027 - Asse III - O.T. 10 - O.S. 12 - Azione 10.1.1 - C.U.: **166 NAP** - CUP: **E31I21000790006** Titolo del progetto: **Scuola viva - Scuole abitate 5**

Al Dirigente Scolastico dell'IPS "V. Telese" 80077 Ischia

Il/La sottoscritt_			nat_ a			
prov	il	_domiciliat_ a				
alla V	/ia	tel	cellulare			
e-mai	1	Cod. fiscale				
frequentante nell' a.s. 2023/24 la classedell'Istituto						
e-mai	1	@				
CHIEDE						
di partecipare alla selezione per la frequenza del seguente modulo previsto dal progetto " Scuola viva - Scuole abitate 5 " (barrare la/le casella/e che interessa):						
	Titolo Modulo)	Durata	Barrare con una X il modulo		











Istituto Professionale di Stato "V.Telese" Ischia

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA SERVIZI COMMERCIALI - SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE

Email: narh04000p@istruzione.it www.ipsteleseischia.edu.it Pec.: narh04000p@pec.istruzione.it

1	Uno nessuno e centomila: incontrare gli altri nelle storie	40 ore	
2	Il brief pubblicitario per il turismo di Ischia	40 ore	
3	Il P.C.T.O e le competenze alla luce della Riforma degli Istituti Professionali	60 ore	
4	Terre e mare da amare	40 ore	

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative si terranno in orario extracurriculare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

In caso di partecipazione il sottoscritto si impegna a far frequentare il/la proprio/a figlio/a con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Autorizzo, inoltre, l'I.P.S. "V.Telese" alla pubblicazione delle immagini, delle riprese video e di eventuali prodotti elaborati durante le attività formative, sul sito internet www.ipsteleseischia.edu.it e/o comunque alla loro diffusione nell'ambito della realizzazione di azioni programmate dall'Istituto stesso. Tutto il materiale prodotto sarà conservato agli atti dell'istituto.

Si precisa che l'I.P.S. "V.Telese" di Ischia, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo a cui è ammesso l'allievo/a. I sottoscritti avendo ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali loro e del/della proprio/a



Email: narh04000p@istruzione.it





www.ipsteleseischia.edu.it





Pec.: narh04000p@pec.istruzione.it

Istituto Professionale di Stato "V.Telese" Ischia

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA SERVIZI COMMERCIALI - SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE

figlio/a autorizzano codesto Istituto al loro trattamento solo per le finalità connesse con la partecipazione alle attività formativa previste dal progetto.

Ischia, _____

Firme dei genitori _____ L'allievo _____

(da consegnare all' Ufficio Protocollo entro le ore 12:00 del 27 settembre2023)











Istituto Professionale di Stato "V.Telese" Ischia

SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA SERVIZI COMMERCIALI - SERVIZI PER L'AGRICOLTURA E LO SVILUPPO RURALE

Email: narh04000p@istruzione.it www.ipsteleseischia.edu.it Pec.: narh04000p@pec.istruzione.it

Allegato 2 - Scheda notizia dati partecipante

Scheda notizie dati partecipante

	± ±				
Codice fiscale					
Cognome e Nome					
Sesso					
Cittadinanza					
Data di nascita					
Comune di nascita					
Provincia di nascita					
Paese estero nascita					
Paese Estero Residenza					
Indirizzo Residenza					
Provincia Residenza					
Comune Residenza					
Cap. Residenza					
Telefono					
E-mail (dei genitori)					
Altro					
Titoli di studio dei genitori					
Titolo di studio del Padre					
Titolo di studio della Madre					
Condizione professionale dei genitori					
Condizione professionale del Padre					
Condizione professionale della Madre					
Firma dei genitori					