

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE AIELLO DEL SABATO

Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° grado ad indirizzo musicale

con sedi associate di CESINALI – SAN MICHELE DI SERINO – SANTO STEFANO DEL SOLE

Via Croce, n.1 83020 Aiello del Sabato (AV) – tel. 0825-666033/fax 0825-1853930

cod. fiscale 92088160640 cod. meccanografico: AVIC88300E

e-mail : avic88300e@istruzione.it-avic88300e@pec.istruzione.it

PROGRAMMA "Scuola Viva" DGR n. 204 del 10/05/2016POR Campania FSE 2014/2020

Asse III – obiettivo tematico 10 – obiettivo specifico 12

Partecipazione Progetto "Scuola Viva"

REINVENTI...AMO LA SCUOLA


Domanda di Iscrizione al modulo adulti

da consegnare entro il 9 dicembre 2016

_I/_I_ sottoscritt _____ nat_ a _____
prov. _____ il ___/___/___ Professione/Attività _____
Codice Fiscale _____ residente a _____
_____ in _____ via/Piazza _____
_____ n. _____ cap. _____ prov. _____
_____ telefono _____ cell. _____
e-mail _____

CHIEDE

di iscriversi al seguente modulo:

| | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|--|
|  | A new language, a new life (Corso di Lingua Inglese per Adulti) | Sede Scuola Primaria | Plesso di Aiello del Sabato | 1 incontro di 2 ore a settimana (Sabato) a partire da Sabato 10/12/2016 |
|---|--|---------------------------------|--|--|

Il sottoscritto si impegna a frequentare il corso scelto per tutta la durata di svolgimento.

Consenso trattamento dati personali

Ai sensi della legge 30/06/2003 n° 196 autorizzazione del trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali. La informiamo che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che l'I.C. di Aiello del Sabato depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Ministero del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

Data _____

Firma _____