



ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE **TELESİ@**

Via Caio Ponzio Telesino, 26 - 82037 Teles Termes (BN) - tel.0824 976246 - fax 0824 975029

Codice scuola: BNIS00200T - e-mail: bnis00200t@istruzione.it - sito web www.iistelese.it

e-mail cert.: bnis00200t@pec.istruzione.it - CF: 81002120624 - Cod.Unic.Uff.: UFSIXA

LICEO SCIENTIFICO - LICEO SCIENTIFICO CAMBRIDGE - LICEO SCIENZE APPLICATE

LICEO CLASSICO - LICEO CLASSICO INTERNAZIONALE QUADRIENNALE

LICEO LINGUISTICO ESABAC - LICEO LINGUISTICO - LICEO ECONOMICO SOCIALE - INDIRIZZO PROFESSIONALE

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

"SCUOLA VIVA" - Telesi@ction terza annualità

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
prov. _____ il _____ C.F. _____
Residente in _____ prov. _____ via/Piazza _____
n. _____ civ. _____ telefono _____ cell. _____
Classe frequentata _____ indirizzo _____ sede _____

CHIEDE

di poter partecipare al progetto "SCUOLA VIVA" - Telesi@ction terza annualità:

- ☐ Scuol@video
- ☐ L'Altro Teatro
- ☐ Scuola e tecnologia
- ☐ Walking & Running
- ☐ Telesi@ all'Opera

(Barrare con una sola crocetta)

Teles Termes, _____/_____/2019

Firma _____

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno/a dichiara di essere a conoscenza della richiesta inoltrata dal/dalla figlio/a ed autorizza la partecipazione al progetto.

Teles Termes _____/_____/2019

Firma _____

Consenso trattamento dati personali

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 e D.L. 101/2018 autorizzazione al 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' IIS " Telesi@" di Teles Termes (BN), 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.

Firma _____

Si allega documento di riconoscimento del genitore

