

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE CORSISTI (ADULTI)**  
**Progetto 10.3.1A-FSEPON-MA- 2021-1**

Nome \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
amail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo:

Titolo del modulo	Ore del modulo	Sede corso	Barrare max due preferenze
Social Media Strategy (Ancona)	30 h	Ancona	<input type="checkbox"/>
Life Skills: le competenze del futuro (Ancona)	30 h	Ancona	<input type="checkbox"/>
Cittadinanza attiva per l'Inclusione (Ancona)	30 h	Ancona	<input type="checkbox"/>
Esperienze di democrazia economica (Fabriano)	30 h	Fabriano	<input type="checkbox"/>
Art Lab (Ancona)	30 h	Ancona	<input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il/la sottoscritto/a si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE CORSISTI (PER MINORI)**  
**Progetto 10.3.1A-FSEPON-MA- 2021-1**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 genitore/tutore legale dello/a studente/ssa \_\_\_\_\_  
 nato/a a \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 cod. fiscale \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
 email \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

che lo/la stesso/a sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo:

Titolo del modulo	Ore del modulo	Sede corso	Barrare max due preferenze
Social Media Strategy (Ancona)	30 h	Ancona	<input type="checkbox"/>
Life Skills: le competenze del futuro (Ancona)	30 h	Ancona	<input type="checkbox"/>
Cittadinanza attiva per l'Inclusione (Ancona)	30 h	Ancona	<input type="checkbox"/>
Esperienze di democrazia economica (Fabriano)	30 h	Fabriano	<input type="checkbox"/>
Art Lab (Ancona)	30 h	Ancona	<input type="checkbox"/>

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'avviso e di accettarne il contenuto. In caso di partecipazione il/la sottoscritto/a si impegna a frequentare con costanza ed impegno, consapevole che per l'amministrazione il progetto ha un impatto notevole sia in termini di costi che di gestione.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_