

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
KEY to English (Senigallia)	30 h	Senigallia	•
KEY to English (Jesi)	30 h	Jesi	•
Social Media Strategy (Senigallia)	30 h	Senigallia	•
Like Skills: Presentations (Senigallia)	30 h	Senigallia	•
Talents (Senigallia)	30 h	Senigallia	•

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
KEY to English (Senigallia)	30 h	Senigallia	•
KEY to English (Jesi)	30 h	Jesi	•
Social Media Strategy (Senigallia)	30 h	Senigallia	•
Like Skills: Presentations (Senigallia)	30 h	Senigallia	•
Talents (Senigallia)	30 h	Senigallia	•

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 _____