

<p>Unione Europea</p>  <p>Fondo Sociale Europeo</p>	 <p>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio II Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale</p>
<p>Programma Operativo Nazionale CCI – 2007IT051PO007</p>	

ISTITUTO D' ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE STATALE
“DON MICHELE ARENA”

<p>I.T.C “Don M. ARENA” Corso Serale “Sirio”</p>	<p>I.P.S.C.T. “S. FRISCIA” con sede coordinata a Menfi CTRH – CTS</p>	<p>I.P.S.I.A. “A. MIRAGLIA”</p>
--	--	--

CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE PER L'E.D.A.

Via Nenni - ☎0925/22510 – Fax 0925/24247 Via Giotto - ☎0925/85365 – Fax 0925/85366
 Corso Miraglia - ☎0925/22239 – Fax 0925/23410 Via ETA (Menfi) ☎ e Fax 0925/74214
 C.F. 92002960844 - Sito www.itcarena.it
 E-mail: agis01600n@istruzione.it - Pec: agis01600n@pec.istruzione.it
 92019 - **SCIACCA (AG)**

Al Dirigente Scolastico
 Dell'I.I.S.S. “ Don Michele Arena”
 Sciacca

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALUNNI

Il/La sottoscritta/o _____ nata/o a _____
 il ___ / ___ / ___ e residente a _____ provincia _____
 iscritta/o nell'anno scolastico 2013/2014 alla classe ____ sez. _____
 tel. _____, cell. _____ e mail _____
 Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per essere ammesso al seguente percorso PON

- C-1-FSE-2014-456 “English time” 60 ore
- C-1-FSE-2014-456 “Go ahead” 80 ore

A tal proposito dichiaro:

- di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente termini e condizioni;

Il sottoscritto/a _____ genitore dell'alunna/o dichiara di essere a conoscenza della richiesta inoltrata dalla/o figlia/o ed autorizza, in caso di ammissione, la partecipazione al corso di formazione .

Sciacca ____ / ____ /2014

Firma _____

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 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 il'Istituto " Don Michele Arena", 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 _____