

73042 Casarano LE  
via Napoli, 1  
tel. 0833 502392  
PEO leis017004@istruzione.it  
PEC leis017004@pec.istruzione.it  
www.bottazzi.gov.it  
LEIS017004  
CF 81002550754

Allegato 1 – Corsista maggiorenne

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. F. Bottazzi”  
Via Napoli, 1 – 73042 – Casarano (Le)

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale  
PON FSE – Avviso **10028 del 20/04/2018 Percorsi per Adulti e giovani adulti**  
**Azione 10.3.1B-FSEPONPU2019 - Seconda edizione**  
**Cod. Prog. 10.3.1A-FSE PON -PU 2019-37 - CUP: B78H18015050007**

**- RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI CORSISTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_ alla  
via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono abitazione \_\_\_\_\_  
Telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

sedi coordinate

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dall'avviso:

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dall'avviso:

<b>English planet</b>		potenziamento delle competenze linguistiche (inglese)
<b>CITTADINIDIGITALmente</b>		potenziamento delle competenze digitali
<b>Soci@Lab</b>		

(Inserire una x nel percorso prescelto)

Allega alla presente domanda:

- fotocopia della carta d'identità o altro documento d'identità;
- Allegato C – Privacy sottoscritto.

Il

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Il/La sottoscritto/a



**Allegato 2 – Corsista minorenni**

**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.I.S. F. Bottazzi”  
Via Napoli, 1 – 73042 – Casarano (Le)**

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale  
PON FSE – Avviso **10028 del 20/04/2018 Percorsi per Adulti e giovani adulti**  
Azione **10.3.1B-FSEPONPU2019 - Seconda edizione**  
Cod. Prog. **10.3.1A-FSE PON -PU 2019-37 - CUP: B78H18015050007**

**RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI CORSISTI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono abitazione \_\_\_\_\_  
Telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_;

e

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono abitazione \_\_\_\_\_  
Telefono cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_;

sedi coordinate

IPSC  
73055 Racale LE  
via delle Mimose  
tel. 0833 552282

**CHIEDONO**

che il/la proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla via / piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, telefono cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_

IPSS  
73056 Taurisano LE  
via Salvo D'Acquisto  
tel. 0833 622008

IPSSAR  
73059 Ugento LE  
via Caduti di tutte le Guerre  
tel. 0833 955081

sia ammesso/a a partecipare al sotto indicato modulo formativo previsto dall'avviso:

<b>English planet</b>		potenziamento delle competenze linguistiche (inglese)
<b>CITTADINIDIGITALmente</b>		potenziamento delle competenze digitali
<b>Soci@Lab</b>		

(Inserire una x nel percorso prescelto)



Allega alla presente domanda:

- fotocopia della carta d'identità o altro documento d'identità;
- Allegato C – Privacy sottoscritto.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

I sottoscritti

**OGGETTO: Informativa sul trattamento dei dati personali – ai sensi dell’art. 13 del D.lgs. n. 196/03**

Ai sensi dell’art. 13 del testo unico (D.lgs. 196/2003) l’Istituto “F. Bottazzi”, La informa che, per quanto riguarda la tutela della privacy, ha predisposto ogni accorgimento al fine di garantire la tutela della riservatezza dei dati.

Lei, in quanto interessato dai trattamenti effettuati presso codesto istituto scolastico, ha il diritto di essere informato sulle caratteristiche del trattamento dei Suoi dati e sui diritti che la Legge Le riconosce.

Pertanto, i dati conferiti saranno raccolti e trattati secondo quanto di seguito riportato:

a) **la natura relativa al conferimento dei dati necessaria** per le seguenti finalità strettamente correlate alla instaurazione e prosecuzione del rapporto:

1. Adempimento di obblighi fiscali e contabili;
2. Adempimento degli obblighi contrattuali;
3. Amministrazione di contratti;
4. Gestione del contenzioso, inadempimenti contrattuali, diffide, arbitrati, controversie giudiziarie.

b) **il trattamento dei dati personali**, forniti da Lei direttamente o comunque acquisiti, avverrà presso la sede dell’Istituto, nel rispetto dei principi di necessità e pertinenza. In particolare, i dati verranno trattati con le seguenti modalità:

1. Registrazione ed elaborazione su supporto cartaceo;
2. Registrazione ed elaborazione su supporto magnetico;
3. Organizzazione degli archivi in forma automatizzata e non automatizzata, nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità.

c) **i dati richiesti al docente** sono strettamente funzionali all’instaurazione e prosecuzione del rapporto, pertanto le conseguenze di un eventuale rifiuto comporteranno l’impossibilità di questo istituto di instaurare e proseguire il rapporto.

d) **i dati**, qualora ciò sia strumentale al perseguimento delle finalità indicate al punto a, potranno essere comunicati a Forze Armate, Uffici Giudiziari, Altre Amministrazioni Pubbliche (qualora ciò sia previsto dalla Legge).

e)  **Titolare del trattamento** L’Istituto “F. Bottazzi” nella persona del Dirigente Scolastico prof. **Salvatore Negro**

f) **La informiamo altresì** che Lei potrà esercitare i diritti, di cui all’art.7 del Testo Unico in materia di trattamento di dati personali, presentando istanza alla segreteria o al responsabile del trattamento, richiedendo l’apposito modulo.

In particolare la Legge, in qualità di interessato, Le consente di:

- Accedere alle informazioni che la riguardano e conoscere le finalità e le modalità del trattamento, nonché la logica dello stesso;
- Chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione in forma anonima dei dati trattati in violazione della Legge;
- Opporsi al trattamento per motivi legittimi;
- Chiedere l’aggiornamento, la rettifica o, qualora ne abbia interesse, l’integrazione dei dati trattati.

Il Responsabile del trattamento dei dati personali è il DSGA dell’Istituzione scolastica Maurizio Giannuzzi.

Consenso al trattamento dei dati personali sensibili ed ai sensi dell’art. 96 D.lgs. n. 196/2003.

Preso atto dell’informativa di cui sopra, ricevuta ai sensi dell’art. 13 D.lgs. n.196/2003, acconsento al trattamento dei dati personali anche quelli sensibili che i riguardano funzionali agli scopi ed alle finalità per le quali il trattamento effettuato, compresa la loro comunicazione a terzi.

Luogo data

FIRMA

---