Al Direttore del

Centro Produttività Veneto

Via E. Montale, 27

36100 Vicenza

Il sottoscritto (Cognome e Nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in qualità di Dirigente Scolastico della Scuola i cui dati sono riportati di seguito:

|  |
| --- |
| **Nome Istituzione Scolastica:** |
| **Codice meccanografico:** |
| **Codice Fiscale:** |
| **Indirizzo:** |
| **Cap Comune:** |
| **Istituto Comprensivo:** |
| **Codice Istituto Comprensivo:** |
| **Referente Progetto:** |
| **Mail referente:** |
| **Tel / fax:** |
| **Posta Elettronica Certificata:** |

**CHIEDE**

di aderire alle attività previste dal Progetto “Education to Talent2”, riassunte nel Bando per la selezione dei partecipanti del 15/11/2013, attraverso la partecipazione alla Learning Week, che si svolgerà dal 13 al 17 Gennaio 2014 dei propri docenti di seguito elencati in ordine di priorità[[1]](#footnote-1):

1. COGNOME NOME, RUOLO
2. COGNOME NOME, RUOLO
3. COGNOME NOME, RUOLO
4. COGNOME NOME, RUOLO
5. COGNOME NOME, RUOLO

Luogo e data Firma

(digitale o olografa)

Allega alla presente:

* copia di un documento di identità in corso di validità

# DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DA PARTE DEI DOCENTI COINVOLTI:

1. Il sottoscritto (COGNOME NOME), codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, insegnante presso l’istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione del bando per la selezione dei partecipanti al Progetto formativo “Education to Talent2”, con particolare riferimento agli obiettivi del progetto, al programma delle attività, e alla loro calendarizzazione, e di accettare la propria candidatura da parte della scuola stessa.

Luogo e data Firma

(digitale o olografa)

Allega alla presente:

* copia di un documento di identità in corso di validità

1. Il sottoscritto (COGNOME NOME), codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, insegnante presso l’istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione del bando per la selezione dei partecipanti al Progetto formativo “Education to Talent2”, con particolare riferimento agli obiettivi del progetto, al programma delle attività, e alla loro calendarizzazione, e di accettare la propria candidatura da parte della scuola stessa.

Luogo e data Firma

(digitale o olografa)

Allega alla presente:

* copia di un documento di identità in corso di validità

1. Il sottoscritto (COGNOME NOME), codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, insegnante presso l’istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione del bando per la selezione dei partecipanti al Progetto formativo “Education to Talent2”, con particolare riferimento agli obiettivi del progetto, al programma delle attività, e alla loro calendarizzazione, e di accettare la propria candidatura da parte della scuola stessa.

Luogo e data Firma

(digitale o olografa)

Allega alla presente:

* copia di un documento di identità in corso di validità

1. Il sottoscritto (COGNOME NOME), codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, insegnante presso l’istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione del bando per la selezione dei partecipanti al Progetto formativo “Education to Talent2”, con particolare riferimento agli obiettivi del progetto, al programma delle attività, e alla loro calendarizzazione, e di accettare la propria candidatura da parte della scuola stessa.

Luogo e data Firma

(digitale o olografa)

Allega alla presente:

* copia di un documento di identità in corso di validità

1. Il sottoscritto (COGNOME NOME), codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, insegnante presso l’istituzione scolastica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, classe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dichiara di aver preso visione del bando per la selezione dei partecipanti al Progetto formativo “Education to Talent2”, con particolare riferimento agli obiettivi del progetto, al programma delle attività, e alla loro calendarizzazione, e di accettare la propria candidatura da parte della scuola stessa.

Luogo e data Firma

(digitale o olografa)

Allega alla presente:

* copia di un documento di identità in corso di validità

Ai sensi dell'art. 13 D. Lgs 196/03, la Fondazione Centro Produttività Veneto informa che il trattamento dei dati personali avverrà nell'ambito del perseguimento delle proprie finalità istituzionali e per le finalità connesse agli obblighi previsti dalle leggi, dai regolamenti e dalla normativa comunitaria. Gli interessati, ai sensi dell'art. 7 DLgs 196/2003, hanno il diritto di conoscere, in ogni momento, i loro dati e come essi vengono utilizzati. Hanno altresì la facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art.7 del suddetto Decreto Legislativo. Avverso il mancato rispetto di quanto previsto dall' art. 7, è ammesso ricorso al garante ai sensi degli artt. 141 e 152 del DLgs 196/2003.

1. Si chiede la compilazione di una Domanda di partecipazione per ogni ordine di scuola interessata (Scuola dell’Infanzia, Primaria, Secondaria di I grado) [↑](#footnote-ref-1)