

## CANDIDATURA ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

Denominazione Struttura di interesse \_\_\_\_\_

Titolo progetto \_\_\_\_\_

### DATI STUDENTE

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Classe frequentata \_\_\_\_\_

#### CURRICULUM SCOLASTICO

---

---

#### MOTIVAZIONE DELLA CANDIDATURA (risultati scolastici, interessi e attitudini)

---

---

---

## DATI DELLA SCUOLA

Nome completo \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

**Docente referente Istituto S.S.** (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Contatti del docente referente (mail e telefono) \_\_\_\_\_

Dirigente Scolastico (nome e cognome) \_\_\_\_\_

Estremi polizza assicurativa \_\_\_\_\_

---

ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

I dati personali raccolti con questa scheda sono trattati manualmente e con mezzi informatici per

- a) l'organizzazione dell'iniziativa (registrazione partecipanti all'iniziativa, operazioni connesse alla formazione e all'organizzazione interna, accoglienza e assistenza, eventuale rilascio attestato di frequenza)
- b) inviare materiale informativo sulle future iniziative didattiche dell'Istituto.

### CONSENSO

con la consegna della presente scheda consento al trattamento dei dati personali per le finalità indicate nella stessa informativa.

consento all'utilizzo dei dati personali per l'invio di informazioni su eventuali proposte didattiche e formative rivolte ai giovani.

Firma Docente referente Istituto S.S.

.....