

DOMANDA Collaboratore scolastico

Progetto: PON Competenze di cittadinanza europea- "IRISH ITINERARIES" Cod. Prog. 10.2.3B-FSEPON-PU-2018-105- CUP B27I18061310007

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S.S.
"Luigi Di Maggio"
Corso Roma, 119
SAN GIOVANNI ROTONDO

Il/La sottoscritt _____ Codice Fiscale _____
Nato/a a _____ il _____ Residente a _____
in Via _____ Tel _____ . cell. _____
e-mail _____, in servizio presso questa Istituzione Scolastica in
qualità di Collaboratore Scolastico dichiara di aver preso visione dell'Avviso prot. n. 7163/9 del
17/12/2018 e accettandone integralmente il contenuto

MANIFESTA

la propria disponibilità a partecipare, in qualità di Collaboratore Scolastico, alle attività per la
realizzazione del progetto PON Competenze di cittadinanza europea – "IRISH ITINERARIES" Cod.
Prog. 10.2.3B-FSEPON-PU-2018-105.

San Giovanni Rotondo, ___/___/_____

In fede

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L.vo n. 196 del 30.06.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale sono rilasciati; saranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali della Scuola Secondaria di 2° Grado "Luigi Di Maggio" Corso Roma n. 119 – 71013 San Giovanni Rotondo (FG), titolare del trattamento.

All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D.L.vo 196/2003.

1 sottoscritt _____

Nato/a a _____ () il _____ autorizza il trattamento
dei suoi dati personali, in conformità. al D.L.vo 196/2003.

Luogo/Data _____ Firma _____