Al Dirigente Scolastico

V Circolo Didattico Statale “G. Modugno”

Barletta

Oggetto: Domanda di partecipazione al percorso formativo “*I colori dell’Autismo. Come muoversi tra tutte le sfumature con scienza e coscienza*” rivolto al personale docente delle Scuole del 1° Ciclo delle Province di Bari e BAT.

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |
| nato/a a |  |
| il |  |
| Codice fiscale |  |
| e-mail |  |
| Sede di servizio |  |

In servizio come docente di:

☐ Scuola dell’Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola Secondaria di Primo Grado

con contratto a ☐ tempo indeterminato ☐ tempo determinato

In organico su

☐ posto comune

☐ posto di sostegno

Materia di insegnamento:

☐ Italiano

☐ Altro (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare al corso di cui all’oggetto e si impegna ad approfondirne i contenuti, a partecipare ad eventuali laboratori e verifiche previsti dall’attività formativa

AUTORIZZA

il trattamento dei dati forniti all’atto dell’iscrizione, che saranno raccolti e utilizzati dal 5° C. D. “G. Modugno” di Barletta nei limiti stabiliti dalla legge e dai regolamenti per finalità istituzionali. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che il trattamento sarà effettuato nel rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e non eccedenza di cui all’art. 5 del Regolamento (UE) 2016/679 e che i dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento di attività istituzionali relative alla gestione del corso di formazione in oggetto.

Barletta, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_