



La tua
Campania
cresce in
Europa

Istituto Tecnico Commerciale Statale "Alfonso Gallo"

Indirizzo Amministrazione, finanza e marketing – ex Igea

Via dell'Archeologia, 91 – 81031 Aversa (Ce) Tel.: 081 813 28 21; fax: 081 813 28 20

Sede Associata: Via P. Migliaccio, 22 - 81030 Orta di Atella (Ce) Tel.: 081 19 7068 63; fax: 081 891 07 27

ALLEGATO A

**Al Dirigente Scolastico
dell'ITC "A. Gallo" di Aversa (CE)**

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL PROGETTO "CINCINNATO A SCUOLA"

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il ____/____/____ e residente a _____ provincia _____

tel. _____, cell. _____ e mail _____

C.F. _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per essere ammesso/a al progetto di Educazione degli Adulti "Cincinnato a scuola", che si svolgerà per n. 70 ore e per la durata di circa 4 mesi l'ITC "A. Gallo" di Aversa.

A tal proposito dichiara:

- di aver preso visione del bando e di accettarne integralmente termini e condizioni;
- di essere genitore del/i seguente/i studente/i iscritti presso l'ITC "A. Gallo" per l'a.s. 2012/13

1. Cognome _____ Nome _____ classe _____ sez. _____ sede di

2. Cognome _____ Nome _____ classe _____ sez. _____ sede di

3. Cognome _____ Nome _____ classe _____ sez. _____ sede di

Centro Territoriale Permanente per l'E.D.A.; Centro Risorse Contro La Dispersione Scolastica;
Presidio ICT e ISS; Centro Polifunzionale di servizio; Test Center EIPASS;

C. F.: 81000710616; Cod. Mecc. CETD010003; web site: www.itcgallo.it; e-mail: CETD010003@istruzione.it;

Sede Associata Orta di Atella (Ce) – Cod: Mecc. CETD010058



La tua
Campania
cresce in
Europa

Istituto Tecnico Commerciale Statale "Alfonso Gallo"

Indirizzo Amministrazione, finanza e marketing – ex Igea

Via dell'Archeologia, 91 – 81031 Aversa (Ce) Tel.: 081 813 28 21; fax: 081 813 28 20

Sede Associata: Via P. Migliaccio, 22 - 81030 Orta di Atella (Ce) Tel.: 081 19 7068 63; fax: 081 891 07 27

DICHIARA

DI ESSERE	OCCUPATO	<input type="checkbox"/>	DISOCCUPATO	<input type="checkbox"/>
CHE L'ALTRO CONIUGE È	OCCUPATO	<input type="checkbox"/>	DISOCCUPATO	<input type="checkbox"/>

TITOLO DI STUDIO	LAUREA	<input type="checkbox"/>	DIPLOMA SCUOLA SUPERIORE	<input type="checkbox"/>
	LICENZA MEDIA	<input type="checkbox"/>	LICENZA ELEMENTARE	<input type="checkbox"/>

PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI PERSONE DISABILI	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
---	----	--------------------------	----	--------------------------

STATO CIVILE	SEPARATO \ DIVORZIATO	<input type="checkbox"/>	CONIUGATO	<input type="checkbox"/>
	VEDOVO/A	<input type="checkbox"/>		

REDDITO ISEE 2011	€	
-------------------	---	--

Lì,.....

In fede

.....

Allega:

1. Modello ISEE 2. Fotocopia carta di identità

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi della legge 30/06/2003 n°196 autorizzazione al trattamento dei dati personali recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la informiamo che i dati personali da Lei forniti ovvero altrimenti acquisiti nell'ambito della nostra attività formativa, serviranno esclusivamente per la normale esecuzione del corso a cui si iscrive. Resta inteso che il Liceo Scientifico E. Fermi, depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente del Ministero del MIUR le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

(firma)

Centro Territoriale Permanente per l'E.D.A.; Centro Risorse Contro La Dispersione Scolastica;
Presidio ICT e ISS; Centro Polifunzionale di servizio; Test Center EIPASS;

C. F.: 81000710616; Cod. Mecc. CETD010003; web site: www.itcgallo.it; e-mail: CETD010003@istruzione.it;

Sede Associata Orta di Atella (Ce) – Cod: Mecc. CETD010058