

## ALLEGATO A – DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico  
IC SPEZZANO ALBANESE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_  
prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ domiciliato/a a \_\_\_\_\_  
alla Via \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_ Cod. fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di docente dell'Istituto Comprensivo di Spezzano Albanese e-mail \_\_\_\_\_@  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare a percorso formativo DICOMP EDU

Percorso formativo	corso	N. POSTI	N.Edizioni	Ore
Formazione sulla transizione digitale Laboratori di formazione sul campo	DICOMP EDU	15	1	28

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto consapevole che le attività formative che si terranno in orario extracurricolare.

Ai sensi dell'art. 13 del D. L.vo 196/03, e successivo GDPR 679/2016 il sottoscritto autorizza l'istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali quali dichiarati per le finalità istituzionali, la pubblicizzazione del corso e la pubblicazione sul sito web.

Spezzano Albanese, \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_