



Università
per Stranieri
di Perugia

MODULO ADESIONE ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO

Titolo Progetto _____

c/o _____

ALLEGATO 1 (da compilare a cura del docente proponente)

DATI DELLO STUDENTE

Nome e cognome dello studente _____

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

MOTIVAZIONE DELLA SEGNALAZIONE (risultati scolastici, interessi e attitudini)

DATI DELLA SCUOLA

Nome completo _____

Indirizzo _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

Estremi polizza assicurativa _____

Docente referente (nome e cognome) _____

Docente referente (firma) _____

Mail e numero di telefono Docente referente _____

Dirigente Scolastico (nome e cognome) _____

Dirigente Scolastico (firma) _____

Data _____



Università
per Stranieri
di Perugia

Si precisa che 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 AL TRATTAMENTO DEI DATI

- 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 agli studenti.

Data _____

Firma del (Dirigente Scolastico)
