

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO PISACANE" SAPRI



Allegato 2 -solo per docenti

Oggetto: Richiesta di partecipazione al progetto "SCUOLA VIVA" -Cod. Ufficio 761/4
"COMUNICO...ERGO SUM: PERCORSO DI PEDAGOGIA SOCIALE" -4ª annualità

Il/la sottoscritto/a _____ docente con contratto a tempo _____
presso l'I.I.S. "Carlo Pisacane" di Sapri, classe di concorso _____, indirizzo: _____
nato/a _____, pr (____), il _____ e residente a _____, pr (____),
via _____ n. _____, cap _____; tel. _____

CHIEDE

che venga ammesso/a a partecipare al progetto nel seguente modulo:

n°	Codice modulo	Titolo modulo	Ore	*Modulo richiesto
8	H	PERCORSO FORMATIVO PER DOCENTI – ANALISI DEL COMPORTAMENTO (ABA)	30	

***Segnare con una x il modulo e/o i moduli interessati/i**

Dichiara di essere a conoscenza di tutte le fasi e di tutte le attività del progetto.

Consenso trattamento dati personali

Ai sensi del Regolamento Ue 2016/679, noto come **GDPR** (General Data Protection Regulation) autorizzare 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 l'I.I.S. "Carlo Pisacane" di Sapri", depositario dei dati personali, potrà, a richiesta, fornire all'autorità competente le informazioni necessarie per le attività di monitoraggio e valutazione del processo formativo.

firma del docente