



Domanda da consegnare:

- **a mano**, nei giorni di martedì e giovedì (orario: 10 – 12), presso il Punto Acli Famiglia San Pancrazio (c/o Parrocchia S. Pancrazio, Piazza di San Pancrazio 5/D, Roma)

- **oppure via email**, all'indirizzo puntofamiglia.sp@libero.it

SCADENZA: ore 12 del giorno 23 aprile 2015

Al Punto Acli Famiglia San Pancrazio
c/o Parrocchia S. Pancrazio - Piazza di S. Pancrazio, 5/D
Roma

Domanda di partecipazione al «PERCORSO DI ORIENTAMENTO ALLO STUDIO E AL LAVORO» (Studenti di 4ª classe di scuola media superiore)

Il/la sottoscritto/a _____, studente presso

_____ (classe _____) con residenza a

_____ Via _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____ email _____

Fax _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Progetto «*Percorso di orientamento allo studio e al lavoro*».

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR 445/2000
(barrare le caselle e completare con i dati necessari)

di essere regolarmente frequentante la scuola media superiore sopra indicata, sita nel Municipio Roma XII di Roma Capitale.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione delle modalità di partecipazione al progetto e di accettarle in ogni parte nonché di autorizzare il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. e per le finalità del progetto in oggetto.

Data, ___/___/_____

Firma



In caso di minori

Domanda da consegnare:

- a mano, nei giorni di martedì e giovedì (orario: 10 – 12), presso il Punto Acli Famiglia San Pancrazio (c/o Parrocchia S. Pancrazio, Piazza di San Pancrazio 5/D, Roma)
- oppure via email, all'indirizzo puntofamiglia.sp@libero.it

SCADENZA: ore 12 del giorno 23 aprile 2015

Al Punto Acli Famiglia San Pancrazio
c/o Parrocchia S. Pancrazio - Piazza di S. Pancrazio, 5/D
Roma

Domanda di partecipazione al Progetto «PERCORSO DI ORIENTAMENTO ALLO STUDIO E AL LAVORO» (Studenti di 4^a classe di scuola media superiore)

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di
genitore/tutore legale di _____ con residenza a
_____ Via _____ n. _____

Telefono _____ cellulare _____ email _____

Fax _____ Codice fiscale _____

CHIEDE

che il figlio/a _____ studente presso
_____ (classe _____) sia ammessa/o a
partecipare al Progetto «*Percorso di orientamento allo studio e al lavoro*».

A tal fine dichiara, ai sensi del DPR 445/2000

(barrare le caselle e completare con i dati necessari)

che il figlio/a è regolarmente frequentante la scuola media superiore sopra indicata, sita nel Municipio Roma XII di Roma Capitale.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione delle modalità di partecipazione al progetto e di accettarle in ogni parte nonché di autorizzare il trattamento dei propri dati personali, e di quelli del figlio/a minore, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. e per le finalità del progetto in oggetto.

Data, ___/___/_____

Firma del genitore o colui al quale è affidata la responsabilità genitoriale
