LA SCUOLA PER LO SVILUPPO
Programma Operativo Nazionale

Ministero dell'Istruzione dell' Università e della Ricerca
Dipartimento per l'Istruzione
Direzione Generale per gli Affari Internazionali
dell'Istruzione Scolastica - Ufficio V

Unione Europea
Fondi Strutturali
2000 - 2006

ISTITUTO MAGISTRALE "*MARGHERITA DI CASTELVÍ*"
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
Linguistico - Socio·Psico·Pedagogico - Linguistico Internazionale
Via Manno 56 – Tel. 079/235162 - 235170 - Fax 079/235211 - C.F. 80000420903
E-Mail SSPM010006@istruzione.it Sedi staccate: Via Istria e Via Asproni
07100 **SASSARI**

Al Sig.Dirigente Scolastico
Prof. Emilio Sanna

Il/la sottoscritto/a ……..……, nato/a a……..

(……..) il ……..……, codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

e residente in via…….……,n.……,Comune di …… (……),

CAP ……. tel. ……. Cell. ……..

Titolo di Studio:_____- Occupato Si ☐ No ☐

CHIEDE

di essere ammesso/a alla frequenza del corso FAS Scuola, promosso dal Ministero della Pubblica Istruzione e finanziato dai Fondi Strutturali PON 2000/2006

Misura 6.1 – 2007 –Area tecnologica-

della durata di complessive 80 ore, con frequenza obbligatoria.

DICHIARA

- di essere informato/a sui contenuti e sugli obiettivi del corso in oggetto
- di possedere i requisiti richiesti dall'azione FAS in oggetto.
- di autorizzare l'Istituto al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Richiede l'assistenza ai propri figli durante le ore di lezione SI ☐ NO ☐

In fede

Il richiedente _____

*Sassari,*_____