



CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE ED.A.

1° ISTITUTO COMPRENSIVO "LEONARDO DA VINCI"

Via C. Marchesi n.11 - 93014 MUSSOMELI (CL)

SITO WEB : www.primomussomeli.it

Allegato B

Al Dirigente Scolastico del CTP ED.A
1° Istituto Comprensivo
"Leonardo da Vinci"
93014 MUSSOMELI

Il/la sottoscritt_ _____ nato a _____
il ____/____/_____, residente a _____
in via _____ n. _____
CAP _____ prov. _____ codice fiscale _____
tel. _____ cell. _____ disoccupato, in cerca di prima occupazione,

 casalinga, studente altri casi (specificare) _____

CHIEDE

di poter partecipare ad uno o, al massimo, due dei corsi CBM di 40 ore sottoelencati del "Centro EDA" (indicare la preferenza con una crocetta)

Corso di enologia	<input type="checkbox"/>
Corso di ricamo	<input type="checkbox"/>
Corso di ceramica	<input type="checkbox"/>
Corso di pittura	<input type="checkbox"/>
Corso di restauro del legno	<input type="checkbox"/>

A tal fine:

- 1) autorizza il Dirigente Scolastico o suoi delegati al trattamento dei dati personali ai sensi della legge 196/2003;
- 2) si impegna a partecipare al corso senza riserve e secondo il calendario che verrà predisposto dal Dirigente Scolastico.

Firma

Mussomeli, li _____
