

	<p style="text-align: center;">LICEO SCIENTIFICO STATALE "PIERO GOBETTI" Via Maria Vittoria n. 39/bis – 10123 Torino Tel. 011/817.41.57 Suc. Via. Giulia di Barolo 33 – 10124 Torino Tel: 011/817.23.25 Suc. C.so Alberto Picco, 14 – 10131 Torino Tel: 011/8194533 e-mail: TOPS340002@istruzione.it PEC: TOPS340002@PEC.ISTRUZIONE.IT Sito: www.lsgobettitorino.gov.it</p>	
--	--	---

Oggetto: CANDIDATURA al Progetto ‘ Guardare Oltre ‘ - Orientamento – riorientamento- Modulo : ‘ PREPARAZIONE AI TEST DEL POLITECNICO e DI ORIENTAMENTO ALLE FACOLTA’ UNIVERSITARIE A NUMERO CHIUSO

Il/La sottoscritto/a _____ allievo/a della classe _____ del L. S. S. “P. Gobetti” di Torino nato/a a _____ il _____, C.F. _____, residente a _____, via _____ tel. _____ e-mail _____

SOTTOPONE LA PROPRIA CANDIDATURA

al Progetto “PREPARAZIONE AI TEST DEL POLITECNICO e DI ORIENTAMENTO ALLE FACOLTA’ UNIVERSITARIE A NUMERO CHIUSO ” organizzato dal L.S.S. “P. Gobetti”. Fornisce a tale scopo il modello ISEE da sottoporre alla commissione ed è consapevole che in mancanza di presentazione del suddetto modello verrà attribuito il punteggio corrispondente alla classe di indicatore ISEE massimo.

D I C H I A R A

di essere informato/a che, con la presente, qualora la propria candidatura sia accolta, si impegna formalmente a seguire l’attività come previsto dalla Circ. n. _____

Torino, _____

_____ firma dell’allievo/a

_____ firma del genitore dell’allievo/a

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a _____, genitore dell’allievo/a _____, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali), informato/a delle finalità del trattamento e delle modalità della sua realizzazione su supporti informatici protetti, nonché dei soggetti responsabili dello stesso, AUTORIZZA il L.S.S. “P. Gobetti” al trattamento dei dati personali contenuti nella presente scheda ai fini della partecipazione al Progetto

Torino, _____

_____ firma del genitore dell’allievo/a