



I.T.S.A. AGROALIMENTARE
ISTITUTO TECNICO SUPERIORE
“Nuove Tecnologie per il Made in Italy
Agroalimentare”

Modulo di iscrizione “Gestione del computer in classe”

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Indirizzo e-mail _____

Chiede

di essere iscritto al corso “Gestione del computer in classe” che si svolgerà a Caprarola (Vt), presso la sede operativa della Fondazione ITS Agroalimentare in Via G. Bonafede, 4/5, nei giorni 3-4-10-11-17-18-24-25-31 maggio 2019 / 1-7-8-14-15-21 Giugno 2019 per complessive 20 ore ed un costo di Euro 240,00.

BONUS CARTA DEL DOCENTE SI NO

Firma

Luogo e data _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali in base alla legge 196/2003 ed al GDPR 2016/679 (legge sulla privacy). I dati saranno utilizzati ai soli fini amministrativi in relazione all’adesione in oggetto e alle attività svolte dalla Fondazione ITS Agroalimentare.

SI NO