

# MODULO ADESIONE SCUOLA - RETE TIROCINI ESTIVI 2020

Allegato B

Il Dirigente scolastico \_\_\_\_\_

dell'istituto \_\_\_\_\_ con sede in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Referente scolastico \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

in nome e nell'interesse dell'Istituto medesimo, inserito nell'**ELENCO SCUOLE PARTECIPANTI** (allegato all'avviso 2018), espressamente

## D I C H I A R A

di aderire alla rete per i tirocini estivi con borsa promossi dall'ARCA per l'anno scolastico 2019\2020

## C H I E D E

all'ARCA di accettare, per la\le AREE (1) – (2) – (3) – (4), l'iscrizione dello\degli studente\i indicati:

---

---

---

alla selezione per i tirocini estivi con borsa, perché:

- regolarmente iscritto\i al terzo\quarto anno presso il proprio istituto;
- pre-selezionato\i dall'istituto per condotta, motivazione e risultati scolastici fin qui ottenuti.

**Compilando questo modulo dichiara altresì di:**

- avere preso visione di tutto quanto riportato nell'avviso e di accertarne i termini integralmente;
- essere a conoscenza della normativa statale che regolano i tirocini estivi in alternanza e di impegnarsi fin da ora in caso di selezione dei propri studenti preselezionati a predisporre con la rete (e in qualità di soggetto promotore) i progetti formativi con tutte le specifiche del tirocinio estivo d'orientamento.
- autorizzare l'ARCA - ai sensi del D.L. 196/03, sulla Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali – a trattare e diffondere i dati personali dichiarati, per gli adempimenti connessi e strumentali alla partecipazione a tale avviso.

**Luogo e Data,** \_\_\_\_\_

**timbro scuola e firma del Dirigente Scolastico**