

MODULO DOMANDA PER TIROCINIO - 2020

Lo studente (*nome e cognome*) _____

nato\ a _____ il |__|__|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| e
residente

Via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

iscritto al |__| anno presso l'Istituto _____

con sede in via _____ n. _____

Cap _____ Comune _____ Provincia _____

aderente alla rete per i tirocini estivi con borsa promossi dall'ARCA per l'a.s. 2019\2020

C H I E D E

di partecipare alla selezione per la figura di _____ e a
tale fine allega la seguente documentazione:

- a) fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità;
- b) modulo di adesione alla rete della scuola in cui sono regolarmente iscritto (**allegato B**);
- c) curriculum vitae et studiorum in formato europeo, aggiornato e firmato.

Compilando questa domanda 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;
- 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, ai fini previsti dalla partecipazione a tale avviso.

Luogo e Data, _____

Firma