** 

*Associazione Culturale e Sociale Centro Studi “Obiettivo Scuola”* Comune di Tufino

*SEDE LEGALE E OPERATIVA: Via Madonnelle, 3 - 80030 Tufino (NA) P.zza F. Esposito 80030 Tufino (NA)*

*P.IVA: 92067060639 info: 08117881013 – Email:* *assobiettiviscuola@gmail.com* *tel. 0818298111* *protocollo@comune.tufino.na.it*

**Corso di addestramento professionale per il conseguimento di certificazione:**

**PEKIT ( Certificazione Internazionale di Alfabetizzazione Digitale) – LIM - TABLET - CODING**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

\*Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Nato/a a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ \*Via:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_

\*Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Telefono Mobile: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a aderisce alla seguente iniziativa (barrare la casella scelta):

* **PEKIT** ( Certificazione Internazionale di Alfabetizzazione Digitale)
* **LIM** ( lavagna Interattiva Multimediale)
* **TABLET** ( Nozioni essenziali per l’utilizzo del Tablet a livello didattico)
* **CODING** ( Metodologia trasversale della cultura digitale che consente di apprendere e usare in modo critico la tecnologia e la rete)

Si allegano i seguenti documenti:

* *\*Fotocopia di un documento di riconoscimento;*
* *\*Fotocopia del codice fiscale;*
* *\*Fotocopia del Titolo di studio (diploma di Scuola Superiore di II° grado)*

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(\*dati obbligatori pena esclusione)

**NORMATIVA AI SENSI DELLA LEGGE SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

*Dichiaro di averne letto e compreso il contenuto di quanto su scritto e dichiarato. Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali avverrà in piena conformità alla normativa in vigore in materia di tutela dei dati personali ( Regolamento Privacy 2018 UE 2016/679 ). Acconsento quindi al trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla normativa vigente.*

DATA \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_