

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**al progetto EDUCA-PROJECT (2 Weeks Learning Training in Cork)**

co-finanziato da Regione Lombardia nel quadro dell'avviso per il Potenziamento dell'Alternanza Scuola-Lavoro nell'Offerta Formativa dei Percorsi di Istruzione e Formazione Professionale (IeFP) AF 2018/2019 .

Il Genitore \_\_\_\_\_

dell'allievo \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

frequentante la classe II :

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <i>Servizi di vendita</i>                                 | <input type="checkbox"/> <i>Ristorazione-preparazione pasti</i>    |
| <input type="checkbox"/> <i>Impianti termoidraulici</i>                            | <input type="checkbox"/> <i>Ristorazione-servizi di sala e bar</i> |
| <input type="checkbox"/> <i>Elettronico</i>  | <input type="checkbox"/> <i>Benessere-acconciatura</i>             |
| <input type="checkbox"/> <i>Amministrativo segretariale-informatica gestionale</i> | <input type="checkbox"/> <i>Benessere-estetica</i>                 |

**CHIEDE**

La partecipazione del proprio figlio/a alle selezioni per il progetto "EDUCA Project" che prevede un'esperienza di mobilità in **Irlanda, a Bandon (Contea di Cork), dal 18/08/2019 al 31/08/2019**, per la realizzazione di uno stage aziendale che farà parte dei tirocini curriculari previsti dalla normativa regionale.

**IN CASO DI SELEZIONE SI IMPEGNA**

- a partecipare al progetto;
- a contribuire con una quota di iscrizione di 100,00 euro non rimborsabile in alcun caso;
- a partecipare agli incontri organizzati prima della partenza (informazione sulle condizioni di svolgimento dell'esperienza all'estero, definizione degli obiettivi di apprendimento personali, preparazione del soggiorno all'estero);
- a partecipare alle attività di valutazione proposte in itinere e a fine percorso;
- a partecipare alle attività di comunicazione, condividendo la propria esperienza con gli altri studenti della scuola.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR 2016/679 e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" con modifiche apportate del D.Lgs 101/18

Pavia \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Firma allievo \_\_\_\_\_