|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **I S T I T U T O D I I S T R U Z I O N E**  **S E C O N D A R I A S U P E R I O R E** | | | | | | Immagine che contiene clipart  Descrizione generata automaticamente |
| “ L U I G I V A N V I T E L L I " | | | | | |
| **TECNICO** | | | **PROFESSIONALE** | | |
|  | **SETTORE ECONOMICO**  Amministrazione Finanza  e Marketing | | **SETTORE TECNOLOGICO**  Costruzioni Ambiente e Territorio | **SETTORE INDUSTRIA E ARTIGIANATO**  Produzioni industriali e Artigianali Manutenzione e Assistenza Tecnica | **SETTORE SERVIZI**  Servizi per l’Enogastronomia e l’OspitalitàAlberghiera Servizi socio-sanitari | | Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente |
|  |
| **ECDL** |  | |  |  |  | |
| ***Sede: via Ronca - 83047 LIONI(AV) Cod. mecc.AVIS01200L*** | | | | | |
|  | [avis01200l@pec.istruzione.it](mailto:avis01200l@pec.istruzione.it) [www.iissvanvitelli.edu.it](http://www.iissvanvitelli.edu.it/) [AVIS01200L@istruzione.it](mailto:AVIS01200L@istruzione.it) | | | | | |
| Tel. 0827 1949208 | | COD. FISCALE : 82002610648 | | | | Fax 0827 1949202 | |

**(MODULO RISERVATO AI DOCENTI A TEMPO DETERMINATO CHE NON ACCEDONO ALLA PIATTAFORMA SOFIA.ISTRUZIONE.IT)**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’IISS L. VANVITELLI**

**LIONI**

***OGGETTO:* Richiesta d’iscrizione al Corso di formazione OBBLIGATORIO Docenti TITOLO DEL MODULO:**

**“PREVENIRE LE SITUAZIONI DI DISAGIO CONNESSE ALLO STATO DI SALUTE PER FAVORIRE L’INCLUSIONE SCOLASTICA DEGLI ALUNNI IN SITUAZIONE DI HANDICAP”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Il /la sottoscritto/a** | |  | |
| **COGNOME** | | **NOME** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Telefono** | | **e-mail** | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| **Istituto di provenienza** | |  | |
| **Ordine di scuola** | | | |
| **🞎 Infanzia** | **🞎 Primaria** | **🞎 Secondaria 1° GR** | **🞎 Secondaria 2° GR** |

**🞎** Dichiara di essere a conoscenza della proposta formativa e delle attività laboratoriali che vi si svolgeranno.

**🞎** Autorizza la pubblicazione di elaborati sui siti istituzionali.

**🞎** Autorizza **al trattamento dati** ai sensi e per gli effetti del **Decreto Legislativo 101** del **10 agosto 2018** e dall’art. 13 del **GDPR 2016/679** – Regolamento Europeo sulla Protezione Dati.

**Le attività del corso saranno espletate nel periodo marzo/aprile in modalità on line asincrona.**

Luogo e data,

In fede