



*Alla Dirigente Scolastica
Istituto di Istruzione Superiore "E. Torricelli"
miis101008@istruzione.it*

**ALLEGATO C — Attività di *Job Shadowing* - PROGRAMMA ERASMUS+ AZIONE
KA1 – SETTORE SCUOLA
INFORMATIVA EX ARTICOLO 13 D.LGS 196 DEL 2003**

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il | _____ | a _____ | Prov. | _____ |

C.F. | _____ | Residente a

| _____ (_____) | Via | _____ |

n. | _____ | CAP | _____ | docente a tempo indeterminato /

determinato presso l'Istituto di Istruzione Superiore "E. Torricelli"

acquisite le informazioni sopra riportate ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, autorizza la raccolta e il trattamento dei dati necessari per l'accesso alle attività formative inerenti il Programma Erasmus+.

Il/La sottoscritto/a autorizza, inoltre, a divulgare foto e riprese, contenenti la propria immagine, effettuate durante le attività del progetto di Internazionalizzazione nell'ambito del Programma Erasmus+, dichiara di essere stato/a informato/a che la pubblicazione potrà avvenire anche a mezzo Internet; di essere consapevole che la diffusione delle immagini avverrà senza fini di lucro, nonché come documentazione di un momento positivo per la comunità scolastica e nell'ambito delle finalità istituzionali della scuola. L'utilizzo delle immagini è da considerarsi in forma del tutto gratuita.

lì, _____

Firma
