**MODULO PER L’ADESIONE AL PROGETTO**

**STUDENTI SUPERIORI**

**DATI IDENTIFICATIVI DELL’ASSOCIAZIONE**

**Denominazione dell’Associazione**

**…………………………………………………………………………………………………………………**

**Codice fiscale …………………………………………………………………………………………….**

**Sede legale**

**Indirizzo …………………………………………………………………………………………………**

**Cap …………………………………………………………………………………………………**

**Località …………………………………………………………………………………………………**

**Prov. …………………………………………………………………………………………………**

**Telefono …………………………………………………………………………………………………**

**e-mail …………………………………………………………………………………………………**

**fax …………………………………………………………………………………………………**

**Sede operativa (se diversa dalla legale)**

**Indirizzo …………………………………………………………………………………………………**

**Cap …………………………………………………………………………………………………**

**Località …………………………………………………………………………………………………**

**Prov. …………………………………………………………………………………………………**

**telefono …………………………………………………………………………………………………**

**e-mail …………………………………………………………………………………………………**

**Rappresentante legale**

**Titolo ……………… Cognome …………………………………………………………………………..**

**Nome …………………………………………………………………………………………………**

**Ruolo …………………………………………………………………………………………………**

**Telefono …………………………………………………………………………………………………**

**e-mail …………………………………………………………………………………………………**

**Dati del tutor del progetto delle scuole superiori**

**Titolo ……………… Cognome ………………………………Nome ………….…………………**

**Ruolo ………………………………Telefono…………………………………………………………….**

**e-mail …………………………………………………………………………………………………**

**N° ore settimanali di lavoro presso l’Associazione ………………………………………….**

**Descrivete brevemente l’attività principale che la vostra associazione svolge abitualmente :**

**………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………..**

**………………………………………………………………………………………………………………………..**

**progetto formativo per studenti**

**Obiettivi**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Attività concrete proposte agli studenti**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

**Luogo/luoghi in cui si svolge il progetto**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..**

**Carico di lavoro settimanale**

**N° giorni …………………………… N° ore al giorno…………………………………………………….**

**Durata del progetto**

**Data di inizio ………………………………………… Data di fine………………………………..............................**

**Il sottoscritto ……………………………………………………………………………………………**

**in qualità di legale Rappresentante dell’Associazione, dichiara sotto la propria**

**responsabilità che quanto affermato corrisponde al vero.**

**Data ………………………………**

**Firma del Legale Rappresentante**

**……………………………………………….**

**Informativa ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196**

**La informiamo che i dati personali da Lei forniti saranno utilizzati nel rispetto della normativa vigente per il perseguimento delle proprie finalità istituzionali. Il trattamento avverrà mediante strumenti idonei a garantirne la sicurezza.**

**Titolare del trattamento è:**

**INSERIRE NOMINATIVO**

**Lei potrà esercitare il diritto di rettificazione, aggiornamento, cancellazione dei dati forniti nonché l’obiezione al trattamento degli stessi.**

**Il sottoscritto, preso atto dell’informativa, autorizza il trattamento dei dati.**

**Firma per il consenso**

**………………………………………………..**