

SERENI TRAINING CAMP

Il/la sottoscritto/a _____ docente dell'Istituto _____,
codice meccanografico _____, di _____ prov ____, dichiara di voler
partecipare al corso SERENI TRAINING CAMP - Percorsi formativi sulle metodologie didattiche
innovative con l'utilizzo delle nuove tecnologie "Challenge based learning" CBL – che si terrà a
Roma dal 20 al 21 marzo 2020.

Inoltre il sottoscritto significa, con la presente, che:

- richiede/non richiede il pernottamento per le notti del _____;
- non vi sono allergie/intolleranze da segnalare ovvero si segnalano le seguenti
intolleranze/allergie _____;
- ha ottenuto l'autorizzazione del proprio Dirigente Scolastico alla frequentazione del corso in
oggetto;
- è consapevole che tutti i dati personali saranno trattati secondo Regolamento (UE) 2016/679
e che tutte le relative informazioni sono pubblicate sul sito internet dell'ITA "Emilio Sereni"
all'indirizzo
https://www.agrariosereni.edu.it/pvw/app/RMIT0059/pvw_sito.php?sede_codice=RMIT0059&page=2527292;

Luogo e data

Firma