



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO**

**I.P.S.S.A.R. “Ugo Tognazzi”**

**Istituto Professionale Statale per i Servizi Alberghieri e la Ristorazione**

Via S. D'Acquisto, 61 A-B-C 00049 **VELLETRI** (Roma) - C.F. 95032470585 - Cod. Min. RMRH06000V  
tel. 0696195083 - fax 0696100068 ♦ e-mail : RMRH06000V@istruzione.it

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO FIXO**

Il sottoscritto

Cognome.....Nome.....

Luogo di nascita .....(prov.....)

Data di nascita .....

Codice fiscale .....

Residente in .....(prov. ....)

via.....N.....

N. di telefono .....

N. di cell.....

Indirizzo e-mail .....

Studente frequentante nell'anno scolastico 2013/14 la classe..... sez. .... /diplomato

*In caso di minori*

Cognome genitore (o di chi ne fa le veci) .....Nome

..... N. di telefono .....N. di cell.

..... Indirizzo e-mail

.....

Chiede di partecipare al progetto FIO presso codesto istituto e si impegna:

- **a partecipare a un percorso personalizzato di erogazione di servizi (di almeno 7 ore) per rafforzare le proprie capacità ed essere informato sulle opportunità di accesso al mondo del lavoro;**

A questo scopo l'IPSSAR “U. Tognazzi ” attraverso il Servizio di placement si impegna a: erogare le attività previste dal patto, tenendo conto degli interessi e delle disponibilità degli utenti; a trattare le informazioni fornite dai fruitori del servizio nel rispetto nella normativa della privacy (D. Lgs n. 196/2003) e per le finalità del patto formativo che sarà sottoscritto dalle parti.

Velletri \_\_\_\_\_

Firma dello studente/diplomato \_\_\_\_\_

Firma del genitore (solo per minorenni) \_\_\_\_\_

Domanda presentata il \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ prot. \_\_\_\_\_

Firma dell'operatore