

Prot. _____/_____

data



ROBOCUP JR ACADEMY PUGLIA

**Al Dirigente scolastico Patrizia Rossini
Istituto Comprensivo Japigia1 Verga
Capofila della Rete Territoriale per la Puglia**

L'Istituzione Scolastica _____

di _____ codice meccanografico MIUR

_____ nella persona del Dirigente scolastico, _____

CHIEDE DI ADERIRE ALLA

**RETE TERRITORIALE ROBOCUP JR ACADEMY PUGLIA AFFERENTE ALLA RETE DI RETI NAZIONALE
ROBOCUP JR ACADEMY per l'A.S. 2017/18**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Mail istituzionale: _____ Telefono scuola: _____

Mail Dirigente Scolastico: _____ Telefono Dirigente Scolastico: _____

Nome del Docente Referente: _____

Mail del Docente Referente: _____ Telefono _____

Compilare in tutte le sue parti e inviare – possibilmente in formato PDF firmato – a:

dirigentejapigia1@alice.it

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali qui riportati saranno trattati e conservati dall'Istituto _____ nella sua qualità di Istituto capofila della "Rete territoriale _____ per la Robocup Jr Italia", _____. I dati saranno trattati sia in formato cartaceo che con modalità informatizzata. Le informazioni verranno trattate per le sole finalità strettamente legate allo svolgimento della attività della Rete. GLI STESSI DATI SARANNO COMUNICATI ALLA RETE NAZIONALE e potranno anche essere comunicati a terzi per le finalità di cui sopra. Il mancato consenso al trattamento dei dati personali impedirà l'accettazione della richiesta di adesione. Rispetto ai dati ogni interessato può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 ed in particolare può richiedere di avere accesso a tali dati, di aggiornarli, correggerli, ecc.

Letta l' informativa sopra riportata si manifesta il consenso al trattamento dei dati.

Luogo e data _____

Firma del Dirigente scolastico _____