REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE,
COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione generale
SERVIZIO INCLUSIONE LAVORATIVA

ALLEGATO A
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

SECONDA EDIZIONE
CONCORSO REGIONALE

Sai di che si TRATTA?

DATI DELL'ISTITUTO

DENOMINAZIONE	
CODICE MECCANOGRAFICO	
COMUNE	
INDIRIZZO	
CODICE FISCALE	

DATI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

NOME E COGNOME	
EMAIL	
NUMERO DI TELEFONO	

DOCENTE REFERENTE	
NOME E COGNOME	
EMAIL	
NUMERO DI TELEFONO	

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE,
COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione generale
SERVIZIO INCLUSIONE LAVORATIVA

DATI DEL PROGETTO

CLASSE E SEZIONE PROPONENTE	

STUDENTI PARTECIPANTI (eventuale):

NOME	**COGNOME**

DESCRIZIONE DELLA PROPOSTA	
NOME/TITOLO	
DESCRIZIONE *max 5000 caratteri Font Arial, dimensione 10, interlinea 1,15*	*Descrivere la proposta fornendo ogni utile elemento per la valutazione sulla base dei criteri di cui all'art.7 del Concorso.*
OUTPUT FINALE	*Depliant, fumetto, brochure, flyer, libercoloetc.*

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE SU TRABALLU, FORMATZIONE PROFESSIONALE,
COOPERATZIONE E SEGURÀNTZIA SOTZIALE

ASSESSORATO DEL LAVORO, FORMAZIONE PROFESSIONALE,
COOPERAZIONE E SICUREZZA SOCIALE

Direzione generale
SERVIZIO INCLUSIONE LAVORATIVA

Con la presente si trasmette la proposta intitolata _____ per la partecipazione alconcorso *Sai di che si TRATTA?* dell'Istituto denominato_____ e si allega alla presente **l'Elaborato grafico in formato cartaceo e/o PDF.**

Redatto ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 "Autocertificazione e dichiarazioni sostitutive".

Ai sensi del D.L. 196/2003, codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 G.D.P.R. 679/16 dichiaro di essere informato/a delle finalità e delle modalità del trattamento dei dati personali, consapevolmente indicati nella scheda di partecipazione e di autorizzarne l'archiviazione nella banca dati dell'organizzazione.

Data e luogo

Il Dirigente Scolastico

_____