



## ISTITUTO "B. PASCAL"

Voghera

Tel/fax 0383649171

e-mail [voghera@istitutobpascal.it](mailto:voghera@istitutobpascal.it)

### PROGETTO "ASSISTENTE INFANTILE"

LA/IL SOTTOSCRITTA/O \_\_\_\_\_ TITOLARE DELLA  
STRUTTURA \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

DI POTER ADERIRE AL PROGETTO "ASSISTENTE INFANTILE" PER AVERE I SEGUENTI BENEFICI:

- ESSERE INFORMATA SU CORSI PROPOSTI DALLA SCUOLA IN MERITO AL SETTORE INFANZIA, ANCHE A LIVELLO DI AGGIORNAMENTO FORMATIVO ;
- DI AVERE L'OPPORTUNITA' DI OTTENERE I NOMINATIVI DI CORSISTI IN CASO DI RICERCA DI PERSONALE;

PERTANTO COMUNICO L'E-MAIL ED AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI, SECONDO  
NORMATIVA.

\_\_\_\_\_

NOMINATIVO DEL TITOLARE \_\_\_\_\_

Indirizzo STRUTTURA \_\_\_\_\_

Tel/cell \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_