**MODULO DI CANDIDATURA**

Progetto Provinciale

**“Comunicare con il tablet”**

*Si prega di compilare il modulo di candidatura e di spedirlo* ***unitamente al progetto*** *al seguente indirizzo e-mail:*

*cts@g.istruzioneer.it*

***entro e non oltre martedì 15 novembre 2014***

**Docente Referente:** ……………………………………………………………………………………………………………....................

Mail ………………………………………………………………………… recapito telefonico …………………………….

**Istituzione Scolastica:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Plesso …………………………………………………………………………………………………………………………………….

Via/Piazza ………………………………………………………………………………………… N. …..………………………….

CAP ……………………………………….. Comune ……………………………………………………………………………….

Recapito telefonico ………………………………………………… Fax ……………………………………………………..

e-mail ……………………………………………………………………………………………………………………………………

**In allegato progetto per:**

Alunno/a ……………………………………………………………………………. classe ……………………………………..

***Informativa ai sensi del d.lgs 30.06.2003 n. 196*** *– i dati saranno trattati in forma automatizzata, nel rispetto delle idonee misure di sicurezza, per l’invio di comunicazioni telefoniche, e-mail, sms e non saranno soggetti a diffusione all’esterno degli uffici preposti.*

***Timbro e firma del Dirigente***

……………………………………………