

FONDAZIONE "GABRIELE CASTELLINI" SCUOLA D'ARTI E MESTIERI

Centro di Istruzione e Formazione Professionale

Dal 1883

ORIENTAMENTO ALLIEVI TERZA MEDIA

Domanda di partecipazione ai LABORATORI DIDATTICI e PROFESSIONALIZZANTI per l'A.F. 2023/2024

I workshop saranno attivati al raggiungimento del numero degli alunni. Per partecipare è necessaria la prenotazione restituendo via mail il modulo all'indirizzo **orientamento@scuolacastellini.it.**

BARRARE LA SCELTA e COMPILARE IL MODULO SUCCESSIVO

OPERATORE GRAFICO IPERMEDIALE	
☐ Tecniche di ripresa video/ prof.ssa Famlonga	
□ NOVEMBRE (in definizione)	DICEMBRE (in definizione)
☐ Laboratorio grafico: Un assaggio di Illustrator e Photo	shop/ prof.ssa Manzoni
□ MERCOLEDì 9 NOVEMBRE (15.00-17.00)	□ MARTEDì 20 DICEMBRE (15.00-17.00)
Cos'è il Digital Marketing? Perché è così importa perenne crescita/ prof.ssa Mastromatteo	nte al giorno d'oggi? Segreti di una materia in
□ MARTEDì 15 NOVEMBRE (9.00-11.30)	□ MARTEDì 13 DICEMBRE (9.00-11.30)
OPERATORE ELETTRICO	□ MARTEDì 10 GENNAIO (9.00-11.30)
Laboratorio elettrico: panoramica di un impianto civile	e industriale/ Prof. Cicalese
□ LUNEDì 5 DICEMBRE (12.00-14.00)	□ MERCOLEDì 11 GENNAIO (12.00-14.00)





FONDAZIONE "GABRIELE CASTELLINI" SCUOLA D'ARTI E MESTIERI

Centro di Istruzione e Formazione Professionale

Dal 1883

<u>Genitori</u>				
II/La sottoscritto	/a			
Tel	Cell	(nome e cognome del ger	Mail	
	dazione "G. Castellini" celta della scuola media			uno o più laboratori al fine di nno formativo.
<u>Allievo</u>				
Cognome		Nome		
Cittadinanza		Nato a	Prov	/il
Residente in Via			n.°CAP	Città
cellulare allievo/a	a			
Tel. Abitazione		altro recapito	telefonico	
Chi esercita la p	atria potestà in qualità d	ib		
Firma genitore / tutore				Firma allievo
AUTORIZZAZIONE A	AL TRATTAMENTO DEI DATI	PERSONALI		
Fondazione G. Castelli didattici e professiona degli stessi. I diritti previsti dagli a	ni (titolare del trattamento) l'ir lizzanti organizzati dalla Scuola rticoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 del Fondazione G. Castellini via	nformativa relativa al trattam e ne autorizza il trattamento Reg. UE 2016/679 possono e	ento dei dati personali rilas da parte del titolare e dei ssere esercitati dall'interess	ttoscritto dichiara di aver ricevuto dalla ciati per la partecipazione ai laboratori suoi collaboratori fino allo svolgimento sato in qualsiasi momento inviando una vacy@scuolacastellini.it, o una PEC a
	, genitore/ ome e indirizzo Scuola)	tutore dell'alunno/a	, nato/a a, per l'anno	, il, scolastico 20;
	dà il consenso	nega il o	consenso,	
al trattamento dei pro	pri dati finalizzato all'invio di sm	ns e/o email per comunicazion	ıi riguardanti l'organizzazion	ne dei laboratori.
	dà il consenso	nega il	consenso,	
alla comunicazione dei ad agevolare l'orientai		e/o privati allo scopo di riceve	re informazioni via sms e/o r	mail relativamente a iniziative finalizzate
		Firma G	enitore / tutore	

