



Dal 1944 al servizio della Scuola

REGIONE PUGLIA – SEZIONE DI POLIGNANO

SCHEDA DI ISCRIZIONE
(da compilarsi a cura del docente)

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ il _____ docente di _____
tel/cell. _____
e-mail _____
Scuola di riferimento _____ città _____

Dichiaro che il podcast _____ è originale, inedito e mai premiato né pubblicato. Acconsento alla sua eventuale pubblicazione pubblica. Autorizzo il trattamento dei dati personali nel rispetto della vigente normativa sulla protezione dei dati personali ed, in particolare, il Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679, il D.Lgs. 30/06/2003 n. 196 e successive modifiche e integrazioni.

Luogo _____ data _____

Firma del docente di classe responsabile
