**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE “XV Salone dell’Orientamento di Venaria Reale”**

**c/o Teatro della Concordia SABATO 26 OTTOBRE 2019**

h 10,00/16,30 apertura al pubblico - h 9,00/10,00 allestimento stand - h 16,30/17,30 disallestimento stand

**DA TRASMETTERE entro e non oltre mercoledì 9 ottobre ore 12,00**

**via e-mail all’indirizzo di posta elettronica:** **informagiovani@comune.venariareale.to.it**

* **Denominazione Scuola/Agenzia**

|  |
| --- |
|  |

* **Indirizzo completo + telefono + e-mail**

|  |
| --- |
|  |

* **Tipologia di istituto e indirizzi di studio**

|  |
| --- |
|  |

* **Nominativo docente di riferimento per il Salone e suoi recapiti (telefono + e-mail)**

|  |
| --- |
|  |

* **Totale N° iscritti nell’a.s. 2018/2019 provenienti dalle scuole secondarie di I grado di Venaria Reale (IC Venaria 1 “Lessona” e IC Venaria 2 “Don Milani”) e/o residenti a Venaria Reale**

|  |
| --- |
|  |

Ogni Scuola/Agenzia avrà a disposizione una sola postazione (indipendentemente dalla presenza di eventuali altre sedi o succursali esistenti sul territorio e indipendentemente dal numero dei percorsi di studio proposti), composta da banner identificativo, tavolo, sedie, griglie espositive. Il setting prevede prese di corrente a norma, ogni scuola/agenzia dovrà provvedere autonomamente a soddisfare eventuale necessità di connessione internet. Per ragioni di sicurezza non saranno consentiti, e di conseguenza verranno rimossi, arredi e/o materiali fuori dall’area dello stand. Ogni scuola regolarmente iscritta ha diritto ad una singola postazione. L’allestimento degli stand sarà a cura di ogni singola Scuola/Agenzia.

Sabato 26 ottobre sarà possibile accedere alla sede del Salone a partire dalle ore 9,00 ed entro le ore 10,00 per provvedere all’allestimento degli stand. La postazione dovrà essere liberata al termine della manifestazione (non prima delle ore 16,30 ed entro le ore 17,30) per consentire la pulizia dei locali.

* **Indicare attrezzature e materiali che verranno portati ed utilizzati al salone**

|  |
| --- |
|  |

* **Disponibilità a coinvolgere propri/e allievi/e per attività informativa all’interno dell’area dello stand (max n° 2 allievi/e per stand)**

**SI’ NO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETA’**

**ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445**

 **relativa alla domanda di partecipazione al Salone dell'Orientamento 2019**

**Il/La sottoscritto/a** (cognome e nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**nato/a a** (luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**residente a** (luogo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in via** (indirizzo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **n° \_\_\_\_\_\_\_\_**

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000**

**- DICHIARA CHE LE INFORMAZIONI SOPRA RIPORTATE NELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE SONO ESATTE E VERITIERE.**

**- Dichiara altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 D. Lgs. N. 196/2003 e all’art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.**

**- Si allega alla presente dichiarazione sottoscritta dall’interessato/a, FOTOCOPIA non autenticata di un DOCUMENTO DI IDENTITA’ del/della dichiarante.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(luogo e data)

**Il/La Dichiarante**

**Dirigente Scolastico/Direttore di Agenzia**

(timbro e firma)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_