***ORIENTAMENTO ALLIEVI TERZA MEDIA***

**Domanda di partecipazione ai LABORATORI DIDATTICI e PROFESSIONALIZZANTI per l’A.F. 2021/2022**

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****.**

Sarà necessario portare una mascherina ffp2.

BARRARE LA SCELTA e COMPILARE IL MODULO SUCCESSIVO

**OPERATORE GRAFICO IPERMEDIALE**

**[ ]** Tecniche di ripresa video/ prof.ssa Famlonga

|  |  |
| --- | --- |
| * **LUNEDì 30 NOVEMBRE (15.00-17.00)**
 | * **LUNEDì 14 DICEMBRE (15.00-17.00)**
* **LUNEDì 18 GENNAIO (15.00-17.00)**
 |

**[ ]** Laboratorio grafico: creiamo un fotomontaggio digitale con Illustrator e Photoshop / prof.ssa Manzoni

|  |  |
| --- | --- |
| * **MARTEDì 1 DICEMBRE (14.30-16.30)**
 | * **MARTEDì 15 DICEMBRE (14.30-16.30)**
* **MARTEDì 19 GENNAIO (14.30-16.30)**
 |

**OPERATORE ALLE VENDITE – ECOMMERCE**

[ ]  Crea la tua prima pagina web: laboratorio pratico per creare una vera e propria pagina web, realmente

 navigabile sia da computer che da cellulare o tablet/prof.ssa Frigerio

|  |  |
| --- | --- |
| * **GIOVEDì 10 DICEMBRE (14.30-16.00)**
 | * **GIOVEDì 17 DICEMBRE (14.30-16.00)**
* **GIOVEDì 21 GENNAIO (14.30-16.00)**
 |

[ ]  Allestimento di un set: luci e colore / prof.ssa Famlonga

|  |  |
| --- | --- |
| * **VENERDì 4 DICEMBRE (15.00-17.00)**
 | * **LUNEDì 21 DICEMBRE (15.00-17.00)**
* **LUNEDì 25 GENNAIO (15.00-17.00)**
 |

**OPERATORE ELETTRICO**

**[ ]** Laboratorio elettrico: panoramica di un impianto civile e industriale con simulazione di

 software di progettazione 3D / Prof. Lopardo

|  |  |
| --- | --- |
| * **MERCOLEDì 2 DICEMBRE (15.00-16.30)**
 | * **MERCOLEDì 16 DICEMBRE (15.00-16.30)**
 |
|  | * **MERCOLEDì 20 GENNAIO (15.00-16.30)**
 |

***Genitori***

Il/La sottoscritto /a…..…………………………………………………………………………………………………………………………………

 *(nome e cognome del genitore)*

Tel *………………………………………..*  Cell*………………………………………………* Mail………………………………………………..

Chiede alla Fondazione “G. Castellini” che il proprio figlio possa partecipare ad uno o più laboratori al fine di orientarsi nella scelta della scuola media superiore da frequentare nel prossimo anno formativo.

***Allievo***

Cognome …………………………………………………… Nome………………………………………………………………………………….

Cittadinanza…………………………………….Nato a…………………………………… Prov. .……….. il …………………………

Residente in Via …………………………………………………………………. n.° …………..CAP………………Città *…………………….*

cellulare allievo/a *………………………………………………………………………………………………………………………………………*

Tel. Abitazione………………………………………altro recapito telefonico…………………………………………...

Chi esercita la patria potestà in qualità di….…………………………………………………………………………………………………

**Per conoscere giorni e orari in cui si svolgono i laboratori contattare la scuola al n. tel. 031/266348.**

Data**………………………………..**

**Firma genitore / tutore Firma allievo**

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

**AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Ai sensi e agli effetti dell’art. 13 del D.Lgs. n.196/2003 e dell’art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, il sottoscritto dichiara di aver ricevuto dalla Fondazione G. Castellini (titolare del trattamento) l’informativa relativa al trattamento dei dati personali rilasciati per la partecipazione ai laboratori didattici e professionalizzanti organizzati dalla Scuola e ne autorizza il trattamento da parte del titolare e dei suoi collaboratori fino allo svolgimento degli stessi.

I diritti previsti dagli articoli 15, 16, 17, 18, 20, 21 del Reg. UE 2016/679 possono essere esercitati dall’interessato in qualsiasi momento inviando una raccomandata AR a Fondazione G. Castellini via Sirtori, 10 – 22100 Como (CO), o una e-mail a privacy@scuolacastellini.it, o una PEC a pec@scuolacastellini.it.

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, iscritto/a alla classe (nome e indirizzo Scuola) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, per l'anno scolastico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_:

   dà il consenso nega il consenso,

al trattamento dei propri dati finalizzato all’invio di sms e/o email per comunicazioni riguardanti l’organizzazione dei laboratori.

 dà il consenso nega il consenso,

alla comunicazione dei propri dati ad altri Enti pubblici e/o privati allo scopo di ricevere informazioni via sms e/o mail relativamente a iniziative finalizzate ad agevolare l’orientamento formativo.

 **Firma Genitore / tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**