Spett.le Lazio Innova SPA - Roma

[b.marisei@lazioinnova.it](mailto:b.marisei@lazioinnova.it)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione Istituto | |  | | | | | | |
| Codice meccanografico | |  | | | | | | |
| con sede in | |  | CAP |  | | Via/Piazza | |  |
| A tal fine nomina quale Docente Tutor | | | | |  | | | |
| indirizzo mail |  | | | | recapito telefonico | |  | |

Avendo preso visione dell’azione “FLOP ACADEMY” promossa da Lazio Innova nell’ambito del Programma “Startupper School Academy”.

**DICHIARA**

Il proprio interesse a far partecipare all’iniziativa i seguenti alunni

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Cognome | Nome | Classe e sezione | Età |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

L’Istituto ai sensi dell’informativa ai sensi del regolamento UE 679/2016 “ Regolamento generale sulla protezione dei dati”, allegato alla presente domanda, autorizza Lazio Innova alla gestione dei dati degli alunni presenti attraverso un registro-presenze e si impegna inoltre ad ottenere le dovute autorizzazioni dai propri alunni e a presentare le necessarie coperture assicurative.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Luogo e data | Firma leggibile | Timbro dell’Istituto |