



**CONOSCERE LE PIANTE MEDICINALI**

**Il loro ruolo nella corretta alimentazione e la loro attività antimicrobica da sfruttare per lo sviluppo di formulazioni farmaceutiche destinate alla prevenzione/cura di patologie microbiche**

**Percorso per le competenze trasversali e per l'orientamento**

**2024/2025**

**Scheda di iscrizione**

Il presente documento andrà debitamente compilato e trasmesso all'ufficio orientamento all'indirizzo **orientamento-[rm@unicatt.it](mailto:rm@unicatt.it)** dal **28 ottobre** all'**8 novembre 2024**, salvo chiusura anticipata per raggiungimento dei posti disponibili.

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Ruolo ricoperto attualmente (Docente Orientatore, Docente Tutor, Referente Orientamento, Referente PCTO, Altro)

\_\_\_\_\_

**per il seguente Istituto Scolastico**

Denominazione \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Cognome e Nome Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

E-mail Dirigente Scolastico \_\_\_\_\_

**propone la candidatura dei seguenti studenti (max 4):**

	Cognome	Nome	E-mail	Classe frequentata e indirizzo studi
1				
2				
3				
4				

**DATI STUDENTI RISERVE**

(Qualora dovessero rimanere posti disponibili sarà possibile inserire nel progetto un numero di studenti superiore a 4)

	Cognome	Nome	E-mail	Classe frequentata e indirizzo studi
5				
6				
7				
8				

**dichiara e garantisce a Università Cattolica del Sacro Cuore che:**

- I. i dati personali dei soggetti interessati contenuti nel presente documento sono stati ottenuti nel rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati, in particolare il Regolamento UE 2016/679 (GDPR), il D. Lgs. 196/2003 e ss. mm. e gli ulteriori provvedimenti in materia di trattamento dei dati personali;
- II. i soggetti interessati sono stati adeguatamente informati rispetto alla trasmissione dei dati a enti terzi, nell'ambito dello svolgimento di attività educative a beneficio dei medesimi (quali ad es. attività di orientamento);
- III. è in possesso di tutti i diritti, permessi, autorizzazioni e consensi necessari alla trasmissione e all'utilizzo di Università Cattolica del Sacro Cuore dei dati personali dei soggetti interessati, per le finalità descritte nei progetti educativi di riferimento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_