

MODULO DI ADESIONE

CORSO di informatica 12-21-26 novembre 2019

Si comunica l'adesione al corso in oggetto.

A tal scopo si dichiarano i seguenti dati:

| | |
|--------------------------------|---|
| Cognome _____ | Nome _____ |
| Residente a _____ | Via/P.zza _____ n. _____ |
| Codice Fiscale _____ | Scuola di servizio _____ |
| Qualifica professionale: _____ | <input type="checkbox"/> Di Ruolo <input type="checkbox"/> Non di ruolo |
| E-mail personale _____ | Telefono _____ |

Si dichiara, inoltre, di essere nella seguente posizione (barrare una delle seguenti caselle):

- Iscritto UIL Scuola
 Non iscritto UIL Scuola

Data: _____

Firma: _____

I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Nazionale, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 - regolamento dei dati personali 2016/679, noto come "General Data Protection Regulation" (GDPR).

Si no

Data _____

Firma

Da inviare entro e non oltre il **10 novembre 2019**, tramite e-mail all'indirizzo: firenze@irase.it