 

**Scheda Iscrizione alla frequenza del corso Ricostruzione Carriera**

Si avanza richiesta di iscrizione al corso di approfondimento organizzato da Cisl Scuola di Reggio Emilia in collaborazione e con il patrocinio di IRSEF/IRFED LOMBARDIA in ordine a tematiche relative ad aspetti amministrativi e giuridici riguardanti la Ricostruzione di Carriera del personale della scuola .

Si chiedono n. \_\_\_\_\_\_\_\_ iscrizioni al corso;

le persone che frequenteranno il corso saranno complessivamente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
|  DATI RELATIVI ALLA ISTITUZIONE SCOLASTICA |
| **INTESTAZIONE DELL’ISTITUTO** |  |
| **CODICE FISCALE DELL’ISTITUTO** |  |
| **DIRIGENTE** **SCOLASTICO** |  |
| **INDIRIZZO DELL’ISTITUTO** |  |
| **TELEFONO** |  |
| **FAX** |  |
| **POSTA MAIL CERTIFICATA** |  |
|  DATI RELATIVI AI SOGGETTI AUTORIZZATI ALLA FREQUENZA DEL CORSO |
|  Partecipazione al **corso completo**  |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) – cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione al **corso completo**  |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) – cellulare** |  |
|   Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(indicare i numeri come da programma)** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **(indicare i numeri come da programma)** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
| Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
| Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |

Si prende atto che, in riferimento alla L. 31/12/96 n. 675 sulla tutela della privacy, i dati forniti saranno inseriti in una banca informatica relativa ai “clienti delle attività formative” di IRSEF-IRFED REGIONALE LOMBARDIA, fatti salvi i diritti riservati dai dispositivi di cui all’art. 13 della predetta Legge 675: in relazione a ciò

 dò il consenso nego il consenso

 firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_