**SCHEDA DI ISCRIZIONE AI CORSI IRASE-T 2019/2020**

Da inviare tramite posta, fax o E-mail ai seguenti indirizzi:

IRASE-T del Trentino

Via A. Vivaldi, 14/1

38121 Trento

Tel. 0461 830312 - Fax 0461 427728

Cell: 3405964293

# E-mail: irasedeltrentino@gmail.com

# **IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Cognome e nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_) Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente in via / p.za \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(CAP) (Località)

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

servizio presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Materia di insegnamento / Qualifica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto IRASE-T 2019/20 SI’ □ NO □

L’iscrizione annuale ad IRASE-T è di € 12,00 (per i non iscritti alla Uil-Scuola)

**CHIEDE L'ISCRIZIONE al**

Corso di Formazione e Aggiornamento:

* **Chi sono i nostri studenti**
* **Star bene a scuola: corso di Yoga**
* **Panorami dell’arte e della storia d’Italia. Visita ad una città d’arte:**
* **Parma**
* **Gorizia**

**Informativa**

Il/La sottoscritto/a è consapevole che l’impegno alla partecipazione produce limiti numerici verso altre richieste che per questo potrebbero essere escluse. Garantisce, pertanto, che alla richiesta di adesione corrisponderà la partecipazione effettiva al corso prescelto.

Ai sensi dell’art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 18 maggio 2018, n. 51) il/la sottoscritto/a prende atto che

* il trattamento dei dati forniti è finalizzato alle attività inerenti e conseguenti all’iniziativa oggetto del presente modulo di iscrizione;
* il trattamento avverrà unicamente ad opera del personale incaricato dall’IRASE-T anche con l’ausilio di procedure informatizzate, presso la sede di Trento – via a. Vivaldi 14/1;
* il conferimento dei dati è condizione necessaria e indispensabile per l’iscrizione al corso di cui al presente modulo;
* agli interessati è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l’aggiornamento e la cancellazione, se incompleti o erronei.

Il titolare del trattamento dei dati è: IRASE-T – via A. Vivaldi 14/1 – 38121 TRENTO al quale è possibile rivolgersi per eventuali richieste.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_