



SEZ. FORMAZIONE

MODULO D'ISCRIZIONE FORMAZIONE CONCORSO DS

ALLA C.A.
Del Presidente dell'IRASE Campania
Via mail ordinaria: irase.campania@gmail.com
irasecampania.segreteria@gmail.com

Il/La sottoscritto/a _____ nato a _____
il _____, residente in via _____ nel comune di _____
CAP _____ - C. F. _____
recapito telefonico _____ e-mail _____ (obbligatorio)
In servizio presso _____

CHIEDE

di partecipare al “Corso di Formazione per gli aspiranti Dirigenti scolastici”

Allega al presente Modulo di Iscrizione:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia statino paga dal quale si evince l'iscrizione alla UIL Scuola RUA¹
- Copia bonifico all'IBAN dell'IRASE Campania sotto-indicato

Accetta le condizioni generali di organizzazione del Corso:

1. Il corso si terrà con lezioni interattive da remoto e invio agli iscritti dell'equivalente cartaceo della lezione, nonché del link della registrazione, per potersela riascoltare con comodo;
2. la data di presentazione del corso è fissata per venerdì 4 marzo 2022;
3. le lezioni interattive avverranno con cadenza quindicinale/settimanale sulla base degli 11 moduli, come indicato nella locandina di presentazione del corso che, chi firma, conferma di aver letto e accettato;
4. Lo sviluppo dei moduli sarà arricchito da 4 seminari affidati ad esperti di chiara fama nazionale;

¹ Chi non è iscritto e intende iscriversi può compilare la delega allegata e spedirla firmata unitamente al presente modello d'iscrizione al corso ed effettuare il bonifico di sole 300 Euro.

4. il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail, unitamente alla quietanza di pagamento dell'intero costo del corso, che è di 500 euro e per gli iscritti alla UIL Scuola RUA scontato a 300 euro, versato tramite bonifico bancario sul C/C intestato ad IRASE Campania - IBAN: IT12D0623003510000057085131 presso Banca Credit Agricole, con la seguente causale: "ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE ASPIRANTI D.S.";

6. qualora il corso - per cause di forza maggiore- non dovesse avere luogo, l'importo verrà totalmente restituito;

7. chiunque rinunci alla partecipazione al corso successivamente al perfezionamento dell'iscrizione non avrà diritto al rimborso dell'importo versato ma avrà un credito spendibile per altri corsi di formazione organizzati dall'IRASE Campania;

8. Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica irase.campania@gmail.com e irasecampania.segreteria@gmail.com al più presto e, cmq, prima dell'inizio della 1 lezione effettiva prevista per il 18 marzo p.v.;

8. il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative, ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il corso, per un uso diverso da quello di studio.

....., il

Firma

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/03. Il trattamento dei dati da parte dell'IRASE Campania sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle attività formative.

....., il.....

Firma