



SEZ. FORMAZIONE ATA

MODULO D'ISCRIZIONE FORMAZIONE CONCORSO A DSGA

ALLA C.A.
Del Presidente dell'IRASE Campania
Via mail ordinaria: irasecampania.segreteria.dsga@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 aspiranti DSGA”

Allega al presente Modulo di Iscrizione:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Codice fiscale

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.
2. la data di inizio del corso sarà comunicata via e-mail agli iscritti;
3. le lezioni interattive avverranno con cadenza settimanale/quindicinale per n° 15 incontri;
4. il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail, unitamente alla quietanza di pagamento dell'intero costo del corso, che è di 220,00 euro per gli iscritti alla UIL Scuola RUA e per i figli degli iscritti e di euro 500,00 per i non iscritti, versati con 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 DSGA”;
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 irasecampania.segreteria.dsga@gmail.com

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 di formazione.

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

Firma