

## MODULO DI ADESIONE

(Da inviare entro e non oltre il **10/03/2018** tramite e-mail all'indirizzo [info@irasebari.it](mailto:info@irasebari.it) )

Spett.

**I.R.A.S.E.**  
**Via Domenico Cirillo, 73**  
**70126 BARI**

**Oggetto: Corso di preparazione al concorso per docenti abilitati – Incontro preliminare**

Si comunica l'adesione all'incontro preliminare del corso in oggetto.

A tal scopo si dichiarano, di seguito, i propri dati personali:

Cognome _____	Nome _____
Residente a _____	Via/P.zza _____ n. _____
Eventuale Scuola di servizio _____	Telefono Privato _____
e-mail personale _____	

**La partecipazione al suddetto incontro preliminare non è vincolante per l'iscrizione al corso ed è totalmente GRATUITA.**

Distinti saluti.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

Si autorizza espressamente il trattamento dei dati personali per fini esclusivamente collegati al corso in argomento.

**Data** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_