

MODULO DI ADESIONE

(Da inviare entro e non oltre il **17/09/2019** tramite e-mail all'indirizzo info@irasebari.it)

Spett.

UIL Scuola - I.R.A.S.E.
Via Domenico Cirillo, 73
70126 BARI

Oggetto: Corso di formazione “Le segreterie scolastiche delle scuole autonome”.

Si comunica l'adesione al corso in oggetto.

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

Cognome _____	Nome _____
Scuola di servizio _____	Telefono _____
e-mail personale _____	

Dichiara, infine, di essere:

- Iscritto alla UIL Scuola
 Non iscritto alla UIL Scuola

Distinti saluti.

Data _____

Firma

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

Data _____

Firma
