

MODULO DI ADESIONE

CORSO: RUOLO E FUNZIONI DELL'ASSISTENTE AMMINISTRATIVO

Si comunica l'adesione al corso in oggetto.

A tal scopo si dichiarano i seguenti dati:

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Scuola di servizio _____

Qualifica professionale: _____ ☐ Di Ruolo ☐ Non di ruolo

E-mail personale _____ Telefono _____

Si dichiara, inoltre, di essere nella seguente posizione (barrare una delle seguenti caselle):

- ☐ Iscritto UIL Scuola
☐ Non iscritto UIL Scuola

Data _____

Firma

I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Nazionale, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 - regolamento dei dati personali 2016/679, noto come "General Data Protection Regulation" (GDPR).

Si ☐ no ☐

Data _____

Firma

Da inviare entro e non oltre il **14 marzo 2019**, tramite e-mail all'indirizzo: firenze@uilscuola.it