**Modulo di iscrizione al percorso EDUFIN DOCENTI seconda edizione**

Al Dirigente scolastico del CPIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente/domiciliato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente di  scuola dell‟infanzia  scuola primaria  scuola secondaria di primo grado (indicare la disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  scuola secondaria di secondo grado (indicare la disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  CPIA scuola primaria  CPIA scuola secondaria di primo grado Personale ATA  Collaboratore scolastico  Assistente amministrativo  DSGA □ a tempo indeterminato □ a tempo indeterminato

Presso la scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ADERIRE AL PERCORSO DI EDUCAZIONE FINANZIARIA**

**“EDUFIN DOCENTI SECONDA EDIZIONE”**

organizzato da codesto CPIA.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

Informativa privacy

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati, acconsente al loro trattamento da parte dell'Istituzione scolastica. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere informato/a su quanto previsto dal regolamento privacy.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a