Corso di Formazione

Iniziative culturali per la promozione delle attività sportive scolastiche

Volley S3 Smart -Coach

per insegnanti di Educazione Fisica e di sostegno della Scuola Secondaria di Primo e Secondo Grado

Modulo di iscrizione

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Abbigliamento taglia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Tel. personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Con la presente, il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare al corso di aggiornamento sopra indicato che si terrà  **nei giorni 6 – 14 – 27 Novembre 2018 dalle ore 14,30 alle ore 18,30** |
| **La presente scheda deve essere inviata via e-mail a:** [**edfisica.bologna@istruzioneer.gov.it**](mailto:edfisica.bologna@istruzioneer.gov.it)  **entro e non oltre le ore 13 di lunedì 29 ottobre 2018** |

*Privacy. In riferimento all’utilizzazione dei dati personali ai sensi della normativa vigente, CONSENTO al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. I dati forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa e degli obblighi di riservatezza, verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative, quindi strettamente connesse e strumentali all’attività in corso. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, potrà esercitare i diritti di cancellazione, modifica, opposizione al trattamento, inviando una e-mail all’indirizzo ……….*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data |  | Firma |  |

**Autorizzazione del Dirigente Scolastico**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Luogo e data |  |  | Firma del Dirigente |  |

Timbro della Scuola