FONDAZIONE PASSARELLI

Soggetto Qualificato dal MIUR per la formazione del personale della Scuola ai sensi della direttiva n. 170/2016

RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO ANNO SCOLASTICO 2016/2017
Sede locale Fondazione PASSARELLI
____

Causale: "Iscrizione Corso " ____

(*indicare il titolo del corso*)"

_l_ sottoscritt_ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_|_|__|

Tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Fax |__|__|__|__|__|__|_|__||__|__|_|_|__|__|__|

E-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_|_|__|__|__|

PEC |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_|_|__|__|__|

Sito in Via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| N. _|__|__|___|__|__|__|

Docente con rapporto di lavoro a tempo ☐ **indeterminato** ☐ **determinato presso la seguente scuola/istituto:**

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_|__|__|__|

Materia d'insegnamento |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||__|_|__|__|__||__|

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
(INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003)

Con la presente il/la sottoscritto/a____

DICHIARA

- di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.196 /2003 sulla tutela dei dati personali, che i propri dati personali forniti all'atto della compilazione della presente richiesta saranno trattati in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili, con modalità automatiche, anche mediante sistemi informatizzati solo ed esclusivamente nell'ambito delle operazioni necessarie a consentire il corretto svolgimento e funzionamento di tutte le attività legate alle attività proposte;
- di acconsentire con la presente dichiarazione, al trattamento dei propri dati personali, svolto con le modalità e per le finalità sopra indicate, ed in conformità alle norme legislative e regolamentari vigenti e applicabili;
- di essere a conoscenza del fatto di poter esercitare i diritti previsti dall'art. 7 della Legge 196/2003, tra i quali il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati nonché la loro cancellazione, mediante comunicazione scritta da inoltrarsi al titolare del trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della stessa legge;
- di essere a conoscenza che titolare del procedimento è **FONDAZIONE PASSARELLI**

Luogo e data, lì _______________

Per accettazione

____

Modalità di adesione

Per procedere con l'iscrizione collegarsi al sito *http://www.fondazionepassarelli.it/* **(sezione iscrizione), compilare la domanda d' iscrizione e consegnarla alla sede OPERATIVA LOCALE , anticipando la stessa alla seguente e-mail** info@fondazionepassarelli.it**;**

☐ **In caso di pagamento diretto bisognerà allegare alla domanda copia del bonifico:**

Il bonifico deve essere intestato a: **Fondazione Passarelli e** deve essere necessariamente effettuato a mezzo bonifico bancario a favore della **FONDAZIONE PASSARELLI Via Don Peppino Passarelli,12 84048 – San Marco di Castellabate (SA) c/o BNL – c/c 25656 IBAN: IT95A0100515201000000025656**

☐ **In caso di pagamento attraverso il bonus docente:**

a- bisognerà allegare alla domanda copia del numero di otto cifre riportate nel buono di acquisto carta del docente