Iniziative culturali per la promozione delle attività sportive scolastiche

Pallavolo S3

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

*MODENA*

Modulo di iscrizione

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

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

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

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

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

Con la presente, il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare al corso sopra indicato

*LUNEDì 15 OTTOBRE 2018 dalle 15.00 alle 19.00 c/o Coni Point*

*MERCOLEDì 17 OTTOBRE 2018 dalle 15.00 alle 19.00 c/o Palestra G. Nasi*

*MERCOLEDì 24 OTTOBRE 2018 dalle 15.00 alle 19.00 c/o Palestra G. Nasi*

Data Firma

*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

**VISTO. SI AUTORIZZA**

**IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DATA FIRMA**

La presente scheda deve essere inviata via e-mail a:

[edfisica.modena@istruzioneer.gov.it](mailto:edfisica.modena@istruzioneer.gov.it)

entro il 10 ottobre 2018