

SCHEDA ISCRIZIONE EVENTO FORMATIVO 13 OTTOBRE 2021

Nome

Cognome

Telefono

Indirizzo email

Istituto Scolastico di servizio (incluso indirizzo) _____

Classe/i: _____ Sezione/i: _____

Comune _____ Provincia _____

- Desidero ricevere un **Attestato di partecipazione** all'evento valido come **attività formativa** ai sensi della Legge 107/15, c. 124.

Il sottoscritto ACCONSENTE, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui al D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") come integrato dal d. lgs. 101/2018.

Firma
