 

 EMILIA CENTRALE

**Scheda Iscrizione**

**alla frequenza del corso di formazione:**

**“Gestione dei procedimenti contabili ed amministrativi del personale della scuola”**

*Aspetti giuridico-amministrativi ed economici*

 **Anno 2017**

Territorio di Reggio Emilia

Si avanza richiesta di iscrizione al corso di approfondimento organizzato da Cisl Scuola Emilia Centrale, territorio di Reggio Emilia in collaborazione e il supporto di IRSEF/IRFED NAZIONALE in ordine a tematiche, riguardanti aspetti amministrativi e contabili delle attività condotte nelle Segreterie delle Istituzioni Scolastiche

Si chiedono n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscrizioni al corso.

Le persone che frequenteranno il corso saranno complessivamente n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |
| --- |
|  DATI RELATIVI ALLA ISTITUZIONE SCOLASTICA |
| **INTESTAZIONE ESATTA** **DELL’ISTITUTO** |  |
| **CODICE DELLA** **ISTITUZIONE SCOLASTICA**  |  |
| **CODICE UNIVOCO DELL’UFFICIO****PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA** |  |
| **CODICE CIG** |  |
| **CODICE CUP** |  |
| **DIRIGENTE SCOLASTICO** |  |
| **DSGA** |  |
| **INDIRIZZO DELL’ISTITUTO** |  |
| **NUMERO DI TELEFONO** |  |
| **NUMERO DI FAX**  |  |
| **POSTA ELETTRONICA** |  |
|  DATI RELATIVI AI SOGGETTI AUTORIZZATI ALLA FREQUENZA DEL CORSO |
|  Partecipazione al **corso completo**  |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) – cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione al **corso completo**  |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) – cellulare** |  |
|  Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(indicare i numeri come da programma)** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **(indicare i numeri come da programma)** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
| Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
| Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |
|  Partecipazione **solo** al/agli incontro/i n. **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **COGNOME NOME - profilo** |  |
| **Luogo e data di nascita - cod. fisc.** |  |
| **Indirizzo (Via, CAP, città) - cellulare** |  |
|  |  |

Si prende atto che, in riferimento alla L. 31/12/96 n. 675 sulla tutela della privacy, i dati forniti saranno inseriti in una banca informatica relativa ai “clienti delle attività formative” di IRSEF-IRFED NAZIONALE ed IRSEF-IRFED LOMBARDIA, fatti salvi i diritti riservati dai dispositivi di cui all’art. 13 della predetta Legge 675: in relazione a ciò

 dò il consenso nego il consenso

 firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_