 

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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_