

MODULO DI ADESIONE

(Da inviare entro e non oltre il 02/04/2019 mezzo mail all'indirizzo: info@irasebari.it)

Spett.

**LR.A.S.E. - UIL Scuola
Via Domenico Cirillo, 73
70126 BARI**

Oggetto: Adesione corso di preparazione prove orali concorso D.S. - DDG 1259/2017.

Il/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome _____
Telefono _____ E-mail _____
Scuola di servizio _____

comunica l'adesione al corso di preparazione indicato in oggetto e dichiara di essere nella seguente posizione (*barrare una delle seguenti caselle*):

- Iscritto UIL Scuola
- Non iscritto UIL Scuola ma interessato a iscriversi

In entrambi i casi su indicati il corso sarà totalmente gratuito.

Data _____

Firma

Si autorizza espressamente il trattamento dei dati personali per fini esclusivamente connessi al corso in argomento.

Data _____

Firma
