



DOMANDA ISCRIZIONE

Oggetto: Corso sull'uso della Lavagna Interattiva Multimediale LIM

Il/la sottoscritto/a

Cognome: _____ **Nome:** _____
Nato/a a: _____ **Prov.** _____ **il** ____ / ____ / ____
Nazione: _____ **Codice Fiscale:** _____
Residente a: _____ **Prov.** _____
Via: _____ **n.** _____ **Cap.** _____
Tel. _____ **Cell.** _____
E-mail: _____

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 dichiara di

- prestare il consenso**
- negare il consenso**

Attenzione: il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporterà l'impossibilità da parte del candidato alla profilazione al corso e ai test.

Il/la sottoscritto/a allega alla presente domanda:

- Fotocopia del documento di Riconoscimento;**
- Fotocopia della tessera del codice fiscale;**
- Copia del pagamento di euro 189,00 effettuato a mezzo bollettino postale n.001039865108 o tramite Bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:**

**POLO DI RIFERIMENTO: Polo Didattico San Giuseppe S.R.L.S.
Poste Italiane SPA**

IT87G0760116500001039865108

Luogo e data : _____ , ____ / ____ / ____ **Firma Candidato** _____