

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE AL TFA DI SOSTEGNO

Nome e Cognome	
Nato a	
Data di nascita	
Residenza	
Scuola di Titolarità	
Indirizzo e_mail	
Telefono Cellulare	
ISCRITTO CISL SCUOLA	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRSEF/IRFED Provinciale, in conformità al decreto legislativo 196/2003 (codice in materia di trattamento dei dati personali) all'esclusivo fine di consentire la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere professionale, secondo le finalità dell'IRSEF/IRFED Provinciale.

La domanda di iscrizione al corso va inoltrata all'indirizzo mail: irsef.irfed.fr@gmail.com