



MODULO DI ISCRIZIONE

TFA SOSTEGNO – CORSO ONLINE

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____ Scuola di servizio _____

E-mail personale _____ Telefono _____

Modalità di pagamento:

CON BONIFICO

I.R.A.S.E. Nazionale Codice IBAN : IT82A0200805179000000868728 sede Via Accademia Degli Agiati 81 - 00147 Roma

Si dichiara di essere nella seguente posizione:

| | |
|--------------------------|------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Iscritto UILSCUOLA * |
| <input type="checkbox"/> | Non iscritto UILSCUOLA |

Data _____

Firma _____

I dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE, in conformità al Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati [GDPR (UE) 2016/679, entrato in vigore il 25 maggio 2018; all'esclusivo fine di consentire la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere professionale, secondo le finalità dell'IRASE.

Si no

Data _____

Firma _____

Da inviare all'indirizzo irase@uil.it oppure irasenazionale@pec.irasenazionale.it

* L'iscrizione alla UILSCUOLA deve essere certificata con copia della tessera dell'anno in corso o cedolino dello stipendio.