



SCUOLA E SOCIETA': INNOVARE PER MIGLIORARE

Cognome _____ Nome _____

Residente a _____

Via/P.zza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Scuola di servizio _____

E-mail personale _____ Telefono _____

Modalità di pagamento:

CARTA DOCENTE Codice Buono _____

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:

Iscritto UIL Scuola

Non iscritto UIL Scuola

e di voler partecipare agli incontri in presenza nella sede di

Data _____

Firma

I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Nazionale, 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'IRASE Nazionale.

Si no

Data _____

Firma

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