

Formazione Formatori
Yad Vashem – Gerusalemme
29 agosto – 6 settembre 2018
Richiesta iscrizione corso

Nome e Cognome _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ Via/P.zza _____ n° ____ CAP _____

tel./cell. _____

e mail _____

PROVINCIA _____

Sede di servizio _____

Qualifica _____

Disciplina insegnata _____

Livello di conoscenza lingua inglese _____

Livello di conoscenza lingua inglese _____

Iscritta/o alla UIL SCUOLA di _____

Si

No

(timbro e firma della Segreteria territoriale)

N.B. La scheda di iscrizione può essere inviata:
al seguente indirizzo mail : irase@uil.it

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.

Autorizzo si no