



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO
DI SPECIALIZZAZIONE
PER “DIRETTORE DI SCUOLA SCI”
RENDE (CS) 23 – 27 SETTEMBRE 2019**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ () via _____
cell _____ e-mail _____ pec _____
codice fiscale _____
regolarmente iscritto presso il Collegio _____, N° iscrizione albo _____
(disciplina: _____).

CHIEDE

Di partecipare al corso di specializzazione per “Direttore di Scuola sci”.

Luogo _____, data _____

In Fede

Si allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a in merito al trattamento dei dati personali esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui al D. lgs n. 196 /2003 e s. m. i. e all’art. 13 GDPR 679/16

Firma

