



## 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](mailto:irase@uil.it) oppure [irasenazionale@pec.irasenazionale.it](mailto:irasenazionale@pec.irasenazionale.it)

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