**ALLEGATO 1 – modulo di iscrizione al percorso EDUFIN DOCENTI seconda edizione**

Al Dirigente scolastico del CPIA

 **CPIA 1 NOVARA**

Il/La sottoscritto/a Nato/a Prov. il \_\_\_\_\_ Residente/domiciliato a CAP Indirizzo Telefono/cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente di

 scuola dell’infanzia

 scuola primaria

 scuola secondaria di primo grado (indicare la disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 scuola secondaria di secondo grado (indicare la disciplina )

 CPIA scuola primaria

 CPIA scuola secondaria di primo grado

Personale ATA

 Collaboratore scolastico

 Assistente amministrativo

 DSGA

□ a tempo indeterminato □ a tempo indeterminato

Presso la scuola

**CHIEDE DI ADERIRE AL PERCORSO DI EDUCAZIONE FINANZIARIA “EDUFIN DOCENTI SECONDA EDIZIONE”**

organizzato da codesto CPIA.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

Informativa privacy

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati, acconsente al loro trattamento da parte dell'Istituzione scolastica. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere informato/a su quanto previsto dal regolamento privacy.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a