



SEZ. FORMAZIONE ATA

MODULO D'ISCRIZIONE FORMAZIONE CONCORSO A DSGA

ALLA C.A.  
Del Presidente dell'IRASE Campania  
Via mail ordinaria: [irase.campania@gmail.com](mailto:irase.campania@gmail.com)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ nel comune di \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ - C. F. \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ (obbligatorio)  
In servizio presso \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare al “Corso di Formazione per aspiranti DSGA”

Allega al presente Modulo di Iscrizione:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Codice fiscale

Accetta le condizioni generali di organizzazione del Corso:

1. Il corso si terrà con lezioni interattive da remoto e invio agli iscritti dell'equivalente cartaceo della lezione.
2. la data di inizio del corso sarà comunicata via e-mail agli iscritti;
3. le lezioni interattive avverranno con cadenza settimanale/quindicinale per n° 11 incontri;
4. il presente modulo di iscrizione dovrà pervenire via mail, unitamente alla quietanza di pagamento dell'intero costo del corso, che è di 220,00 euro, versati con bonifico bancario sul C/C intestato ad IRASE Campania - IBAN: IT12D0623003510000057085131 presso Banca Credit Agricole, con la seguente causale: “ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE ASPIRANTI DSGA”;
5. qualora il corso - per cause di forza maggiore- non dovesse avere luogo, l'importo verrà totalmente restituito;

6. chiunque rinunci alla partecipazione al corso successivamente al perfezionamento dell'iscrizione non avrà diritto al rimborso dell'importo versato ma avrà un credito spendibile per altri corsi di formazione organizzati dall'IRASE Campania;

7. Il presente Modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, deve essere inviato all'indirizzo di posta elettronica [irase.campania@gmail.com](mailto:irase.campania@gmail.com) e [irasecampania.segreteria@gmail.com](mailto:irasecampania.segreteria@gmail.com).

8. il sottoscrittore si impegna all'obbligo di riservatezza sulle informazioni acquisite nel corso delle attività formative, ed al divieto di divulgazione e utilizzo del materiale didattico e della documentazione che sarà fornita durante il corso, per un uso diverso da quello di studio.

....., il .....

Firma

### **Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo 196/03. Il trattamento dei dati da parte dell'IRASE Campania sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle attività di formazione.

....., il.....

Firma