Al Dirigente Scolastico

del CPIA di CASERTA

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 dal CPIA di Caserta.

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