

## MODULO ISCRIZIONE

### Corso di formazione “SITTING VOLLEY A SCUOLA: SPORT, GIOCO E INCLUSIONE”

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Docente in servizio presso \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Con la presente, il/la sottoscritto/a chiede di poter partecipare al Corso di formazione per Insegnanti di sostegno, educazione motoria, Educazione Fisica e Scienze Motorie della Provincia di Piacenza, “**PALLAVOLO A SCUOLA: SPORT, GIOCO E INCLUSIONE**”, che si terrà **Sabato 7 marzo 2026, c/o SMS Italo Calvino, in Via Boscarelli 23 a Piacenza dalle ore 09:00 alle ore 12:00.**

Data \_\_\_\_\_

Firma del docente

#### **Privacy.**

*In riferimento all'utilizzazione dei dati personali ai sensi della normativa vigente, **CONSENTO** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. I dati forniti saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa e degli obblighi di riservatezza, verranno trattati per finalità istituzionali e amministrative; quindi, strettamente connesse e strumentali all'attività in corso. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza.*

Data \_\_\_\_\_

Firma del docente

Data \_\_\_\_\_

TIMBRO

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
VISTO. SI AUTORIZZA