

MODULO ISCRIZIONE

Corso di formazione

“SICUREZZA A TUTTO CAMPO”

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 e Sportive della Provincia di Piacenza, “**SICUREZZA A TUTTO CAMPO**”, che si terrà **presso l’aula cinema dell’Istituto di Istruzione Superiore ISII Marconi, Via IV Novembre 122, di Piacenza, GIOVEDÌ 19 MARZO 2026 dalle ore 16:30 alle ore 18:30.**

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**
