



## Corso di formazione e aggiornamento

### *“ PRIMO ANNO DI RUOLO ”*

#### SCHEMA DI PARTECIPAZIONE

**COGNOME:** \_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_

**ISTITUTO DI SERVIZIO:** \_\_\_\_\_

**CELLULARE:** \_\_\_\_\_

**EMAIL PERSONALE:** \_\_\_\_\_

*L'Associazione IRSEF-IRFED è soggetto qualificato per l'aggiornamento e la formazione del personale della scuola ai sensi del D.M. 177/2000 e O.M. 90/2003 nonché del CCNL 2006/2009 Comparto Scuola.*

*L'iniziativa si configura come attività di formazione e aggiornamento ai sensi degli artt. 64 e 67 CCNL 2006/2009 del Comparto Scuola.*

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs n.196/2003, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari di CISL Scuola, CISL e IRSEF/IRFED.

\_\_\_\_\_  
(Firma)