

**Modulo di richiesta di partecipazione al corso di formazione  
“Operare per l’autonomia degli alunni con DSA”  
Via Morelli, 12/6 – presso laboratorio “Aiutami a fare da solo”**

**Al Coordinatore del corso  
dott. Emil Girardi**

**SCHEDA D’ISCRIZIONE**  
**(ATTENZIONE: compilare in maniera leggibile)**  
(dati necessari per il contatto e l’intestazione della fattura)

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

Codice Fiscale (per la fattura) \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

numero di telefono: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

Indicare il grado scolastico e il nome della scuola di appartenenza:

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

## **Informativa e consenso sulla PRIVACY da compilare e consegnare assieme alla domanda di partecipazione al corso**

### **INFORMATIVA**

La informiamo ai sensi dell'art.10 della Legge 31.12.1996 n° 675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali " che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività di questo progetto.

In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo o registrati su supporti elettronici ed elaborati solo ed esclusivamente in rapporto all'attività del progetto. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. In relazione al trattamento dei suoi dati personali Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/96.

---

### **CONSENSO**

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dagli artt. 11 e 20 della Legge 675/96 al trattamento dei miei dati personali per le finalità, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Analogamente esprimo il consenso a fornirvi dati personali da ritenersi sensibili in base agli art. 22, 23, 24 Legge 675/96, al loro trattamento.

Titolare dei dati è Canalescuola Coop. Soc. onlus via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT  
info@canalescuola.it

In Fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **N.B. per la richiesta di partecipazione al corso di formazione**

La domanda deve essere compilata in tutte le sue parti obbligatoriamente, in STAMPATO MAIUSCOLO.

**È obbligatorio** allegare il modulo della privacy firmato.

**Il presente modulo e il modulo della privacy firmato, devono essere consegnati in originale presso il laboratorio di Pietra Ligure e spediti con oggetto “richiesta di partecipazione al corso di formazione di Pietra Ligure”**

tramite posta elettronica all'indirizzo [info@canalescuola.it](mailto:info@canalescuola.it)

tramite fax 0471/979580

tramite posta ordinaria Canalescuola Coop. Soc. onlus, Via Wolkenstein 6 – 39100 Bolzano

Essendo disponibili posti limitati invitiamo tutti ad affrettarsi nella prenotazione per assicurarsi il posto. Eventuali selezioni saranno fatte solo sulla base della rapidità dell'invio della domanda di partecipazione.

Verrà data comunicazione di accettazione o non accettazione immediatamente al ricevimento della domanda di partecipazione.

**Il pagamento della quota di partecipazione potrà essere saldato tramite bonifico bancario prima del corsi oppure all'inizio del corso.**

### **Coordinate bancarie:**

Canalescuola Coop. Soc. onlus

Cassa di risparmio, filiale Dodiciville

CIN A

ABI 06045

CAB 11613

C/C 000005000878

IBAN: IT74 A 06045 11613 000005000878

### **Per informazioni rivolgersi a**

Emil Girardi, cell. 328 7248537

Alessandra Chiaretta, cell. 328 3323632

E-mail: [info@canalescuola.it](mailto:info@canalescuola.it)