

ALLEGATO 1

INTESTAZIONE DEL CPIA

Al Dirigente scolastico del CPIA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ Prov. _____ Il

Residente/domiciliato a _____ CAP

Indirizzo

Telefono/cellulare _____ e-mail

Docente di _____ a tempo indeterminato a tempo
indeterminato

Presso _____ la _____ scuola

CHIEDE DI ADERIRE AL PERCORSO DI EDUCAZIONE FINANZIARIA

organizzato da codesto CPIA.

Luogo e data _____

Il/La sottoscritto/a

Informativa privacy

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati al CPIA _____, acconsente al loro trattamento da parte dell'Istituzione scolastica medesima. Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere informato/a su quanto previsto dal nuovo regolamento privacy.

Luogo e data _____

Il/La sottoscritto/a