#### **ISTITUTO MAGISTRALE STATALE**

**“*REGINA MARGHERITA*”**

Oggetto: SCHEDA di pre-iscrizione al Corso di formazione della durata di 25 ore organizzato dal Liceo “Regina Margherita” **“L'autismo in classe: gli “strumenti” dell’inclusione” Laboratorio esperienziale di formazione e aggiornamento**

Preg.ma Dirigente Scolastica

Il/La sottoscritto/a..........................................................nato a ......................................

il.............................. C.F......................................................................................

Docente in servizio presso.....................................................................................

Mail ....................................................................................................................

(con esonero dell’Istituzione scolastica da disservizi derivanti dal malfunzionamento della casella di posta)

recapito telefonico..................................................................................................

Chiede

Di partecipare al corso di formazione “**“L'autismo in classe: gli “strumenti” dell’inclusione” Laboratorio esperienziale di formazione e aggiornamento**

Autorizza l’Istituto Magistrale “Regina Margherita” al trattamento dei dati personali e, espressamente, a fornire gli stessi alla soc. GIUNTI Scuola s.r.l. per le finalità connesse allo svolgimento del corso e del modulo a cura dell’Ente di formazione..

Palermo, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_