

**MODULO DI ADESIONE**

corso "I DISTURBI SPECIFICI D'APPRENDIMENTO: IDENTIFICAZIONE E STRATEGIE DI INTERVENTO"  
"COMPORTAMENTI PROBLEMA: STRUMENTI DI ANALISI ED INTERVENTO"

codice SOFIA: 40926

**Si comunica l'adesione al corso in oggetto di cui si è già provveduto a regolarizzare l'iscrizione su piattaforma "SOFIA"**

A tal scopo si dichiarano i seguenti dati:

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

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Data di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Scuola di servizio \_\_\_\_\_

E-mail personale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Data iscrizione Sofia \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento:**

CARTA DOCENTE Codice Buono \_\_\_\_\_

CON BONIFICO

**I.R.A.S.E. Nazionale**

**Codice IBAN: IT52R0529714800CC1000062460 sede Via Marittima, 63 - 03100 Frosinone**

**Nella causale specificare il titolo del corso e la sede (MANFREDONIA)**

Si dichiara, inoltre, di essere nella seguente posizione (barrare una delle seguenti caselle):

Iscritto UIL Scuola

Non iscritto UIL Scuola

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte dell'IRASE Nazionale, in conformità al decreto legislativo 196/2003 (codice in materia di trattamento dei dati personali) all'esclusivo fine di consentire la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere professionale, secondo le finalità dell'IRASE Nazionale.

Si  no

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Da inviare entro e non oltre il **24/02/2020** tramite e-mail all'indirizzo **foggia@irase.it**, insieme a copia del buono e/o del bonifico.