

MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

In qualità di:

- Dirigente scolastico
- Docente
- Genitore
- Specialista settore sanitario pubblico
- Specialista settore sanitario privato

E-mail _____ Tel _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CONVEGNO

**“DAI BES ALLA BUONA SCUOLA. PERCORSI DI DIALOGO TRA INSEGNANTI, OPERATORI DEL
SETTORE SANITARIO PUBBLICO E PRIVATO, FAMIGLIE”**

che si terrà l' 8 APRILE 2017

presso Istituto Sociale, Corso Siracusa 10 , TORINO

dalle ore 9.00 alle ore 14.00

REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA

Inviare il presente modulo debitamente compilato al seguente recapito: itpconvegno@libero.it

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell' Art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - PRIVACY).

I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al convegno per l'erogazione dei servizi connessi. L'autorizzazione al trattamento dei Vostri dati è obbligatoria e, in sua assenza, non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del Decreto Legislativo 196/2003. I dati non verranno comunicati ad alcuna società commerciale.