

**modulo di iscrizione al percorso EDUFIN DOCENTI seconda edizione**

- Al Dirigente scolastico del CPIA di Lecco

Il/La sottoscritto/a

\_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il

\_\_\_\_\_  
Residente/domiciliato a \_\_\_\_\_ CAP

\_\_\_\_\_  
Indirizzo

\_\_\_\_\_  
Telefono/cellulare \_\_\_\_\_ e-mail

\_\_\_\_\_  
Docente di  scuola dell'infanzia  scuola primaria  scuola secondaria di primo grado  
(indicare la disciplina \_\_\_\_\_)  scuola secondaria di secondo grado (indicare  
la disciplina \_\_\_\_\_)  CPIA scuola primaria  CPIA scuola secondaria di  
primo grado

Personale ATA  Collaboratore scolastico  Assistente amministrativo  DSGA

a tempo indeterminato  a tempo determinato

Presso la scuola

**CHIEDE DI ADERIRE AL PERCORSO DI EDUCAZIONE FINANZIARIA  
"EDUFIN DOCENTI SECONDA EDIZIONE"**

organizzato da codesto CPIA.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a

-----  
**Informativa privacy**

Il/La sottoscritto/a nel trasmettere i propri dati, acconsente al loro trattamento da parte dell'Istituzione scolastica.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, all'atto del conferimento dei dati, di essere informato/a su quanto previsto dal regolamento privacy.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a