

SCHEDA DI ISCRIZIONE

In materia di autocertificazione e consapevole delle responsabilità connesse alle dichiarazioni non veritieri, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiara:

TITOLO AZIONE: *Strumenti per l'autovalutazione e la raccolta delle problematicità e delle buone prassi attivate per fronteggiare i rischi di isolamento e di esclusione delle persone con disabilità causati dalla pandemia Covid-19, all'interno e all'esterno dei servizi per la disabilità e della scuola.*

Cognome e Nome:

Data di nascita: Luogo di nascita:

Indirizzo:

Città: Provincia:

Telefono: Mail:

Codice fiscale:

In servizio presso:

Scuola (nome e luogo della scuola):

Ruolo:

Servizio per la disabilità (nome e luogo del servizio):

Ruolo professionale:

L'iscrizione viene formalizzata inviando questa scheda compilata al PC e firmata all'indirizzo della segreteria organizzativa info@anffaslombardia.it

Nell'oggetto della mail inserire: proprio cognome – iscrizione azione Interreg “Buone prassi scuola e servizi”

INFORMATIVA sul trattamento dei dati personali

I dati personali indicati dal richiedente saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dal GDPR 679/2016.

Data: Luogo:

FIRMA: