



CISL
SCUOLA BARI



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

Il / La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in _____
in servizio presso _____
in qualità di _____
e-mail: _____ cell. _____

CHIEDE

di partecipare al Corso di Formazione per Personale ATA

“Adempimenti e competenze dell’Assistente Amministrativo”

A tal fine dichiara di

- essere iscritto/a alla CISL SCUOLA;
- di non essere iscritto/a e di volersi iscrivere in occasione dell’inizio del Corso.
(Barrare la voce relativa alla propria posizione)

(LUOGO e DATA)

(FIRMA)

Acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità relative al Corso di Formazione per Personale ATA ed alle attività del Sindacato CISL SCUOLA BARI.

SI

Presto il consenso al trattamento, dei miei dati personali, per l’invio di comunicazioni di carattere sindacale, informativo e/o promozionale dei servizi/attività forniti dalla CISL SCUOLA BARI.

SI

NO

(LUOGO e DATA)

(FIRMA)

L’iniziativa si configura come attività di formazione e aggiornamento ai sensi degli artt. 64 e 67 CCNL 2006/2009 del Comparto Scuola. Al termine del corso sarà rilasciato regolare attestato di partecipazione.

Per informazioni: Cisl Scuola Bari - Corso Sonnino 34 - Bari

Cell. 3285553619 - 3286121184 - 3493993008 -3388091028

La presente scheda deve essere trasmessa solo ed esclusivamente ai seguenti indirizzi:

posta elettronica: cislscuolabari@gmail.com - cislscuola_bari@cisl.it - fax 0805542959