

**Oggetto: Iscrizione Percorso formativo: EDUCAZIONE ALL'ASCOLTO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ con  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ chiede di essere iscritto alla  
corso di "*Educazione all'ascolto*". A tal fine dichiara di (sottolineare l'opzione interessata):

- Essere docente a curricolare / di sostegno;
- Essere di ruolo / non di ruolo;
- Essere docente della Scuola dell'Infanzia / Primaria / Secondaria di I grado.

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003 e dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ai fini dell'iscrizione alla piattaforma di cui all'oggetto.**

Data \_\_\_\_\_

Firma (leggibile)

\_\_\_\_\_