



-SCHEDA DI ADESIONE-

## *Corsi di formazione personale ATA*

### Dati del Partecipante

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

ISTITUZIONE SCOLASTICA \_\_\_\_\_

Con il presente documento confermo la mia iscrizione al corso/ ai corsi:

Barrare con una **X** il corso/ i corso a cui intende iscriversi

DATTILOGRAFIA

EIPASS

Data e Firma \_\_\_\_\_

Il pagamento della quota avverrà presso la nostra sede o in modalità telematica