**PROTEO FARE SAPERE FIRENZE**

**Scheda di iscrizione**

**Corso “Il Dirigente Scolastico nella scuola dell’autonomia dopo la legge 107/2015”**

***Incontri di preparazione per il concorso a DS***

c/o I.S.I.S. Leonardo Da Vinci, Via del Terzolle 91,Firenze

*DA RESTITUIRE COMPILATA PER FAX O PER MAIL ENTRO IL 10 NOVEMBRE 2016*

Cognome Nome

Nato a il

Abitazione: Via/Piazza n°

Città Provincia \_\_\_\_ CAP

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cellulare/telefono

 (scrivere in stampatello maiuscolo chiaramente)

e-mail (scrivere in stampatello maiuscolo chiaramente)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se iscritto alla FLC/CGIL barrare la casella □

Se ha frequentato corso per preparazione concorso DS nell’ a.s. 2014/2015 barrare la casella □

Ordine di scuola: Infanzia □ - Primaria □ - Secondaria I grado □ - Secondaria II grado □

**Richiede l’ iscrizione al corso “Il dirigente scolastico nella scuola dell’autonomia dopo la legge 107/2015 “**

 *(Contributo di iscrizione al corso comprensivo di 10 euro di iscrizione a Proteo per l’anno 2017: Euro 210,00 – Per gli iscritti alla FLC/CGIL Euro 150,00 – Per coloro che hanno frequentato il corso per preparazione al concorso DS dell’ a.s. 2014/2015 Euro 110,00)*

**Modalità di pagamento**

Il contributo di iscrizione, comprensivo della quota di iscrizione a Proteo, deve essere esclusivamente versato tramite bonifico bancario (vedere sotto le coordinate bancarie). Le somme versate saranno restituite solo nel caso che il corso non sia attivato a causa di un numero di iscrizioni inferiore a 30 iscritti. Sarà data comunicazione agli interessati solo se il ciclo di incontri non sarà svolto.

Estremi per il bonifico bancario:

Beneficiario: **Proteo Fare Sapere Firenze**

Banca: **Banca Popolare Etica**

Codice: **IBAN: IT53 K050 1802 8000 0000 0160 620**

Causale del versamento: **Iscrizione Proteo** e **contributo corso “Il dirigente scolastico nella scuola dell’autonomia ”**

Allega copia del bonifico bancario □ SI □ NO

Se non viene allegata copia della ricevuta scrivere gli estremi del Bonifico Bancario:

data:……………; importo di Euro: .................;

nominativo iscritta/o al corso ..............................................

Nominativo di chi effettua il bonifico (solo se diverso dall’iscritta/o al

corso):………………………………………………………………

Data Firma

**Per l’iscrizione al corso è necessario compilare debitamente la scheda, pagare il contributo e la quota di iscrizione a Proteo e inviarla per mail o per fax entro il 10/11/2016.**

**Mail:** **firenze@proteofaresapere.it** **; Fax 055/5036270**

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 “Codice in materia di protezione dei dati personali”***

*Proteo Fare Sapere non raccoglie dati sensibili, tratta i dati personali con mezzi elettronici ad accesso riservato al personale addetto, predispone misure di sicurezza informatica necessarie per ridurre al minimo il rischio di violazione della privacy delle/dei sue/suoi utenti da parte di terzi, tratta i dati secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati.*

*L’invio della scheda implica il consenso all’utilizzo e al trattamento dell’indirizzo E-mail, e di eventuali altri dati personali, per permettere di comunicare iniziative dell’associazione e espletare gli adempimenti contabili ed amministrativi relativi alle attività predisposte. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, Proteo Fare Sapere garantisce la possibilità di esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso, aggiornamento e cancellazione dei dati personali.*

***Per partecipare agli incontri in caso di impegni di servizio***

*L’iniziativa essendo organizzata da soggetto qualificato per l’aggiornamento (DM 08.06.2005) è automaticamente autorizzata ai sensi degli artt. 64 e 67 CCNL 2006/2009 del Comparto Scuola,, con esonero dal servizio e con sostituzione ai sensi della normativa sulle supplenze brevi e come formazione e aggiornamento dei Dirigenti Scolastici ai sensi dell'art. 21 CCNL 15/7/2011 Area V e dispone dell’autorizzazione alla partecipazione in orario di servizio.*

**Per informazioni:** **firenze@proteofaresapere.it****; cell. 3200536055**