

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO

QUALIFICA	ORE DI SVOLGIMENTO	BARRA CON UNA X
I.S. - Istruttore Scolastico	4 ORE	
I.A.P. - Istruttore Attività Promozionale 8 ore	8 ORE	

**COMITATO/AREA 7 Lazio** \_\_\_\_\_

COGNOME	
NOME	
COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
NAZIONALITA'	
COMUNE DI RESIDENZA	
PROVINCIA	
INDIRIZZO DI RESIDENZA	
CELLULARE	
MAIL PERSONALE	
NOMINATIVO SCUOLA	
INDIRIZZO SCUOLA	

Al presente modulo si allegano:

- copia Documento di riconoscimento da portare il giorno del corso.

*Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE 679/2016, si fornisce idonea informativa in materia di trattamento dei dati personali da parte della Federazione Italiana Giuoco Handball Dichiaro di aver preso visione dell'informativa privacy allegata e presente nel sito [www.figh.it/privacy.html](http://www.figh.it/privacy.html), e di aver liberamente fornito i dati personali richiesti per le finalità descritte nella predetta informativa.*

*Presto il consenso al trattamento dei dati particolari per la finalità 1) indicata nell'informativa sopra richiamata.*

*Firma del Docente*