

# CORSO RISERVATO ZONA 10 – MODULO 4 DOCENTE SENSI

- Cognome e Nome \*

- Codice Fiscale \*

- E-mail \*

- Telefono \*

- Ruolo \*

 ▼

- Tipologia scuola \*

 ▼

- Nome istituto - Comune di appartenenza \*

- Consenso Privacy \*

Do il consenso I dati personali sono trattati ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 c.d. Codice Privacy, esclusivamente per l'esercizio di funzioni istituzionali dell'Ente, nel rispetto dei limiti e dei presupposti stabiliti dal Codice, dalla Legge e dai Regolamenti. In applicazione del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione dei dati personali

▪