



### SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE

Nome Cognome \_\_\_\_\_

nat\_\_a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel./cell \_\_\_\_\_

e mail \_\_\_\_\_

Sede di servizio \_\_\_\_\_

Iscritt\_ alla UIL scuola di \_\_\_\_\_ con tessera n° \_\_\_\_\_

Non iscritto alla UIL scuola

Chiede la pre-iscrizione al ricorso:

<input type="checkbox"/> Acquisizione qualifica videoterminalista	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------	--------------------------

**N.B.** La scheda di iscrizione deve essere inviata al seguente indirizzo mail:  
[gerardo.salvo@libero.it](mailto:gerardo.salvo@libero.it) o al seguente fax: 031 264132

I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte della UIL SCUOLA di Como, in conformità al decreto legislativo 196/2003 (codice in materia di trattamento dei dati personali) all'esclusivo fine di consentire la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere professionale, secondo le finalità della Uil Scuola di Como.

Autorizzo    si             no

Firma : \_\_\_\_\_