



FEDERAZIONE ITALIANA RUGBY
COMITATO REGIONALE PIEMONTESE



MODULO DI ADESIONE

MODULO DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a

Docente dell'Istituto (inserire la denominazione ufficiale)

Grado* _____

Cell. _____

E-mail personale per ricevere comunicazioni

Chiede di partecipare al Corso di Formazione di TAG RUGBY

FIRMA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

FIRMA DEL DOCENTE

da inviare ai seguenti indirizzi e-mail:

crpiemonte@federugby.it

uef.to@istruzione.it

ENTRO IL GIORNO 27 SETTEMBRE 2021

***Grado :** Indicare: scuola primaria ovvero scuola secondaria di I grado ovvero scuola secondaria di II grado

L'inserimento nel presente modulo implica il consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni e ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 - GDPR (Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali).