# Spett.le Centro Studi Cartesio

[info@cartesiocentrostudi.it](mailto:info@cartesiocentrostudi.it)

Il sottoscritto/a ………………………………………………… nato/a a ………………………..……..(…..) il ………………………………… codice fiscale ……………………………………………………………….

residente a ……………………………….. in via ………………………………… n° ………… CAP……….

cittadinanza ………………………… cellulare …………………………………………………………………

e-mail ……………………………………………………....................................................................................

domiciliato a (se diverso dalla residenza) ……………………………….....................................................................

in via ………………………………………………………………………………….. n°……… CAP…..….…

# CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL

# CORSO ABILITANTE

# 60 CFU ALLEGATO 1 (per laureati o laureandi o itp (no 24 cfu)

# 30 CFU ALLEGATO 2 (per docenti con tre anni di servizio di cui 1 su cdc o che hanno sostenuto il concorso straordinario bis)

# 30 CFU (per docenti in possesso di un’abilitazione o di specializzazione sul sostegno)

# 30 CFU (per docenti non abilitati laureandi o laureati)

# PER LA REGIONE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# PER LA CDC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ALLEGA

* Copia di un documento di riconoscimento
* Copia del codice fiscale
* Autocertificazione dei titoli di accesso alla cdc
* Autocertificazione del servizio
* Eventuali titoli valutabili

Luogo e data Firma

# CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto/a ………………………………………………. acconsento, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei miei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web <https://www.cartesiocentrostudi.it/informativa-privacy/> redatto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679. Letto, confermato e sottoscritto.

Luogo e data Firma