

VIAGGI



afe ASSOCIAZIONE
ITALIANA
EDUCATORI
FINANZIARI

ENTE ACCREDITATO **M i U R** AI SENSI DIR.170/2016

UNIVERSITÀ



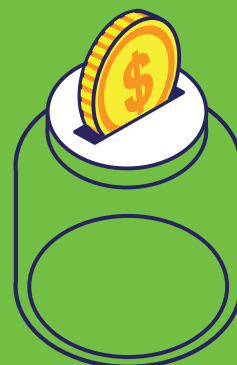
Educazione Finanziaria

a scuola **IV** edizione

Corso per Docenti delle Scuole di ogni Ordine e Grado
Seminario laboratoriale per Docenti, Studenti e Famiglie



EDUCAZIONE



RISPARMI

PROGETTO GRATUITO

Aderisci con la tua Scuola

Programma di sviluppo e crescita sociale per docenti, studenti e famiglie

IN COLLABORAZIONE CON



Modulo di adesione

Allegato 1

Spett.le AIEF
Associazione Italiana Educatori Finanziari
Stradone Porta Palio, 66
37122 Verona

Il/La Sottoscritto/a		nato/a il	
a		prov.	
residente a		prov.	
via		Nr.	CAP
Cellulare	Tel.		
Mail			

Dirigente Scolastico dell'Istituto

Denominazione			
con sede a		prov.	
in via		Nr.	CAP
telefono	fax		
mail	pec		

comunica che

l'Istituto Scolastico suddetto aderisce al programma gratuito per Docenti intitolato "Educazione Finanziaria a Scuola" erogato da AIEF, Ente Accreditato dal Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca per la formazione del Personale della Scuola – Direttiva 170/2016. A tal fine, indica, di seguito, i dati dei quattro Docenti che accederanno gratuitamente al corso.

Entro 60 giorni, invieremo le credenziali di accesso alla piattaforma AIEF Academy sulla casella di posta indicata per ciascun Docente iscritto. Ne deriva che è necessario comunicare indirizzi mail personali e normalmente utilizzati dai Docenti.

1	Nome e cognome		
Luogo di nascita			
Provincia di nascita		Data di nascita	
Codice fiscale			
Città di residenza			Prov.
Via/P.zza		Nr.	CAP
Cellulare		Telefono	
Mail			



2	Nome e cognome		
	Luogo di nascita		
	Provincia di nascita	Data di nascita	
	Codice fiscale		
	Città di residenza	Prov.	
	Via/P.zza	Nr.	CAP
	Cellulare	Telefono	
	Mail		

3	Nome e cognome		
	Luogo di nascita		
	Provincia di nascita	Data di nascita	
	Codice fiscale		
	Città di residenza	Prov.	
	Via/P.zza	Nr.	CAP
	Cellulare	Telefono	
	Mail		

4	Nome e cognome		
	Luogo di nascita		
	Provincia di nascita	Data di nascita	
	Codice fiscale		
	Città di residenza	Prov.	
	Via/P.zza	Nr.	CAP
	Cellulare	Telefono	
	Mail		

Data _____ Firma e timbro _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del d.lgs. 196/2003. AIEF La informa che tutti i dati personali vengono trattati nel rispetto delle previsioni di legge, per finalità strettamente connesse e strumentali all'erogazione della prestazione da Lei richiesta. Il trattamento è effettuato nel rispetto dei principi sanciti dall'art.11 del d.lgs. 196/2003. La informiamo che potrà esercitare i diritti previsti dall'art.7 del d.lgs. 196/2003, per cui potrà rivolgersi al Presidente di AIEF, "Responsabile" pro tempore del trattamento dei dati personali.

Data _____ Firma e timbro _____

Per completare l'iter è necessario compilare il presente modulo ed inviarlo all'indirizzo di posta elettronica segreteria@aief.eu

Educazione Finanziaria

a scuola

IV edizione



ENTE ACCREDITATO  AI SENSI DIR. 170/2016