

**E.N.D.A.S.**

**modulo Richiesta**

**DIPLOMa nazionale**

**Inviare a: formazione@endas.it**

**IL SOTTOSCRITTO**

Nome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cognome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov.( \_\_)\* il\* \_\_\_\_

Residente a\* \_\_ \_Prov. ( \_\_\_)\*

Indirizzo\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\* \_\_\_\_

Cellulare\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\* \_\_\_\_ tessera\* \_\_\_\_\_\_\_\_

Società di appartenenza\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di spedizione (se diverso da quello indicato come residenza)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nel caso di dichiarazioni false e mendaci

**DICHIARA**

Di aver superato con esito positivo il corso di formazione al fine dell’ottenimento del Titolo di:

Insegnante 1° Livello □ 2° Livello □ 3° Livello □ 4° Livello □

Disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cinture colorate \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE IL RILASCIO DEL DIPLOMA NAZIONALE

Allegati Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Carta d’Identità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autorizzo Endas al trattamento dei dati personali ai sensi del reg. Eu 2016/679

ho preso visione dell’informativa esplicitata sul sito [www.endas.it](http://www.endas.it)

Firma Richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_