



Associazione nazionale dirigenti e alte professionalità della scuola
ADERENTE ALL'ESHA EUROPEAN SCHOOL HEADS ASSOCIATION

Struttura regionale dell'Emilia Romagna
in collaborazione con



*le Strutture provinciali di Bologna, di Reggio Emilia e di Parma organizzano il
Seminario di formazione*

***“Relazioni sindacali e contrattazione di
istituto: cosa cambia con l’applicazione del
D.Lgs. n. 150/2009”***

- **LUNEDI’ 4 OTTOBRE 2010**, dalle ore 10 alle 13
presso I.T.S. “A. Zanelli” Via Fratelli Rosselli, 41 42100 **REGGIO EMILIA**
- **MARTEDI’ 5 OTTOBRE 2010**, dalle ore 10 alle ore 13
presso Liceo Scientifico “Ulivi” Viale Maria Luigia, 3 43100 **PARMA**
- **MERCOLEDI’ 6 OTTOBRE 2010**, dalle ore 10 alle ore 13
presso IC 6 Via Finelli, 2 40126 **BOLOGNA**

Il seminario si propone di fornire ai partecipanti le informazioni sulle innovazioni normative introdotte dal c.d. “Decreto Brunetta” (Decreto Legislativo 27 ottobre 2008, n. 150, pubblicato in G.U. n. 254 del 31-10-2009 - Suppl. Ordinario n.197) in rapporto alla contrattazione di istituto..

Relatore: Prof. Roberto Romito, dirigente, responsabile nazionale dell’organizzazione dell’Anp - Associazione Nazionale Dirigenti e Alte Professionalità della scuola.

La partecipazione è gratuita, aperta a dirigenti iscritti o NON iscritti all’ANP

Per motivi organizzativi (numero di posti in sala) è richiesta la prenotazione, considerato il grande interesse del tema proposto, gli interessati sono pregati di inviare l’allegato modulo di richiesta prenotazione entro e non oltre il 28 settembre (in caso di numero eccessivo dei partecipanti sarà data precedenza agli iscritti ANP e comunque saranno avvertiti gli interessati, solo se eventualmente esclusi)

Richiesta di prenotazione per seminario di formazione

- da inviare per REGGIO EMILIA: fax 0522281515 oppure e-mail itzanelli@libero.it
- da inviare per PARMA : fax 0521-233976 oppure e-mail toffoloni@provincia.parma.it
- da inviare per BOLOGNA: fax 051 4695202 oppure e-mail lamberto.montanari@libero.it

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso _____

in qualità di _____

telefono _____ / _____ cellulare _____

e-mail (personale) _____

socio ANP si no Codice fiscale _____

chiede di frequentare il seminario di formazione:

ATTENZIONE CROCETTARE SOTTO DATA E SEDE CHE INTERESSANO:

***“Relazioni sindacali e contrattazione di istituto:
cosa cambia con l’applicazione del D.Lgs. n.
150/2009”***

**LUNEDI’ 4 OTTOBRE 2010, dalle ore 10 alle 13
presso I.T.S. “A. Zanelli” Via Fratelli Rosselli, 41 42100 REGGIO EMILIA**

**MARTEDI’ 5 OTTOBRE 2010, dalle ore 10 alle ore 13
presso Liceo Scientifico “Ulivi” Viale Maria Luigia, 3 43100 PARMA**

**MERCOLEDI’ 6 OTTOBRE 2010, dalle ore 10 alle ore 13
presso IC 6 Via Finelli, 2 40126 BOLOGNA**

attenzione, ricordare di crocettare sopra, data e sede che interessano

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196), il sottoscritto/a prende atto della seguente informativa: - il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alle attività inerenti e conseguenti all'iniziativa oggetto del presente modulo di iscrizione, comprese le eventuali comunicazioni che si rendessero necessarie quali l'invio di notizie relative alle iniziative di Dirscuola e Anp; - il trattamento avverrà unicamente ad opera del personale di ANP e Dirscuola (Titolare del trattamento), anche con l'ausilio di procedure informatizzate, presso la sede sita in Roma in Viale del Policlinico 129/a, 00161 Roma; - il conferimento dei dati richiesti è condizione necessaria e indispensabile per l'iscrizione al corso di formazione di cui al presente modulo; - agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Codice (D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196), in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste a ANP/Dirscuola, Viale del Policlinico 129/a, 00161 Roma.

(Data) _____

Firma) _____