



## Modulo di richiesta iscrizione al Registro della Scuola di Comunicazione Aumentativa e Alternativa e Tecnologie Assistive – Digitali

(Compilare in ogni parte in stampatello)

Il sottoscritto/a,

**(Dati personali)**

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**(Residenza)**

Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**(Domicilio – se diverso da Residenza)**

Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

- Avendo preso visione del Regolamento relativo al Registro della Scuola di Comunicazione Aumentativa e Alternativa e Tecnologie Assistive- Digitali, del Consorzio Universitario Humanitas di Roma
- Avendo frequentato il corso (specificare).....
- Ritenendo di avere i requisiti elencati nel Regolamento del Registro
- Avendo preso visione del documento di privacy policy allegato



- Autorizza allo scopo la pubblicazione sul sito [www.scuolacaa.com](http://www.scuolacaa.com) del proprio nome, cognome e qualifica professionale
- Allega un proprio breve curriculum vitae in formato PDF
- Si impegna ad operare nel massimo rispetto dei Diritti della Persona con Disabilità e delle leggi vigenti.

**chiede**

**di essere iscritto/a al Registro della Scuola di COMUNICAZIONE AUMENTATIVA E ALTERNATIVA E TECNOLOGIE ASSISTIVE DIGITALI per la figura di**

- Facilitatore e assistente alla comunicazione
- Specialista in Comunicazione aumentativa e alternativa
- Esperto della Scuola di Comunicazione Aumentativa e Alternativa e Tecnologie Assistive

La domanda dev'essere presentata a mezzo email all'indirizzo [segreteria@scuolacaa.it](mailto:segreteria@scuolacaa.it)

#### **Nota**

- L'irregolarità della domanda e degli allegati consegnati, comporteranno la non accettazione della domanda di iscrizione al Registro.

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 la informiamo che i dati personali (es. numero di telefono, indirizzo, codice fiscale) inseriti mediante compilazione della presente modulistica verranno trattati da Consorzio Universitario Humanitas in conformità delle condizioni indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile presso la Segreteria Studenti e consultabile sulla pagina Privacy del sito [consorziohumanitas.com](http://consorziohumanitas.com).

Luogo e data

Firma (leggibile)

---

---