

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

__ I __ sottoscritto/a _____ nato/a il ____/____/____
a _____ (____) Codice Fiscale _____ residente in
Via/Piazza _____ n. _____ Comune _____
C.A.P. _____ Prov. _____ Tel/Fax _____ Tel. cellulare _____
e-mail _____ P. IVA _____
Titolo di studio: _____

(Barrare con una x la voce di vostro interesse sottostante)

- psicologo; psicoterapeuta; logopedista; educatore; terapeuta; psicomotricista; operatore sanitario (specificare) _____; assistente sociale; studente; insegnante; genitore; assistente all'autonomia e alla comunicazione o altra figura professionale affina (specificare) _____
 altro (specificare) _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso di formazione per

Tutor dell'apprendimento per studenti con DSA e BES con sede nella città di _____

A tal fine dichiara che i propri dati sopra riportati sono corretti e di aver preso visione del calendario del corso, del programma dello stesso e delle modalità di partecipazione/iscrizione.

Si allega alla presente:

(Barrare con una x i documenti che si allegano)

- copia di un documento di identità in corso di validità;
 copia del versamento/bonifico della quota iscrizione/partecipazione di €. _____
 bonus della carta docenti generato dalla piattaforma del MIUR per il seguente valore €. _____
 altro (specificare) _____

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

Inoltre:

Autorizza, ai sensi del D.Lgs 196 del 30/06/2003 sul trattamento dei dati personali, gli enti gestori dell'intervento formativo, a trattare i dati riportati nel presente modulo per gli adempimenti degli obblighi di legge, nonché per i fini propri dell'attività formativa dallo stesso svolta nell'ambito della gestione amministrativa e finanziaria. I dati potranno essere trattati sia mediante elaborazione elettronica sia con modalità manuali e su supporto cartaceo. Il sottoscritto è stato informato che i dati saranno custoditi e trattati con sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza.

Luogo e data _____

Firma del richiedente _____

Sono venuto a conoscenza dell'intervento da: (Barrare con una x la voce di vostro interesse)

- manifesti o depliant; sito internet www.agocentro.it ; mailing A.G.O. Soc. amici e colleghi;
 dalla stampa quotidiana; Spot radio televisivi; siti partner quali _____
 altro _____