

Modulo di iscrizione al Corso di Aggiornamento



Spettabile
ASSODOLAB
Segreteria Organizzativa Convegni
Via Cavour, 76
71049 TRINITAPOLI FG

Il/La sottoscritto/a

Cognome e nome _____
Indirizzo privato (via e numero) _____
Cap, Località e Provincia _____
Telefono Abitazione e Mobile _____
E-mail _____
Pagine Web personali _____
Istituto/Scuola di appartenenza _____

in qualità di:

Socio Assodolab Anno 2005; Non socio;

CHIEDE

di partecipare al Corso di Aggiornamento e Formazione, organizzato dall'ASSODOLAB per il giorno:

- 30 novembre 2004 a Bari**
 14 febbraio 2005 a Palermo
 21 febbraio 2005 a Milano

Dichiara di aver provveduto al versamento della quota di iscrizione al corso tramite Bollettino di Conto Corrente Postale n. 13014758 intestato all'ASSODOLAB di:

- * Quota associativa Anno 2005 effettuato in data _____
 * Quota per la partecipazione al Corso di formazione e aggiornamento effettuato in data _____ dell'importo di Euro _____
 * Quota per l'«ATTESTATO PLUS» effettuato in data _____ di Euro _____

(* *Barrare la voce che interessa il docente partecipante*)

Legge 675/96 – Riservatezza dei dati personali: Autorizzo l'Assodolab a detenere i dati personali di questo modulo al solo scopo organizzativo e promozionale dell'attività da svolgere e per quelle citate nello Statuto dell'Associazione. Dichiaro di essere consapevole che il proprio nominativo, potrà essere divulgato solo dietro regolare richiesta dal Ministero dell'Istruzione, dall'IRRE e dal CSA di appartenenza.

Data _____

Firma _____