

Modulo di iscrizione al Corso di Aggiornamento

**Formazione e
Aggiornamento
Anno Scolastico
2005/2006**



Assodolab

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

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 2006 (versamento effettuato prima del 31.12.2005)
 Socio Assodolab Anno 2006

CHIEDE

di partecipare al Corso di Aggiornamento e Formazione, organizzato dall'ASSODOLAB per la città di:

- Bari Perugia Milano Napoli Palermo

Inserire una X nel riquadro.

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 2006 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 _____