

Modulo di iscrizione al Corso di Aggiornamento



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

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 2007 (versamento effettuato prima del 20.02.2007)

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 2007 effettuato in data _____

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 _____