

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Corso di formazione e ricerca azione

“Organizzare, progettare e certificare le competenze nel primo ciclo di istruzione”

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Sede di servizio

Denominazione _____

Via _____

Cap _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

Materia insegnata _____

Indirizzo privato

Via _____

Cap _____ Città _____

Tel. _____ e-mail _____ cell. _____

Data _____

FIRMA _____

Autorizzo il CIDI, Centro di Iniziativa Democratica degli Insegnanti, di Milano al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 31/12/1996 n. 675.

Data _____

FIRMA _____

