

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

### *Scuola di formazione dei formatori*

### *Promossa dal CIDI di Milano*

#### Dati personali

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Materia insegnata \_\_\_\_\_

**Area di riferimento:**  asse matematico  asse scientifico/tecnologico

asse linguistico  asse storico sociale

#### Indirizzo Privato

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

#### Sede di servizio

Denominazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Con la presente intendo iscrivermi al corso**  (barrare)

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Autorizzo il CIDI, Centro di Iniziativa Democratica degli Insegnanti di Milano al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_