

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO di FORMAZIONE per TUTOR dei TIROCINANTI

Dati personali:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Tel. _____ E-mail _____ Cell. _____

Materia insegnata _____

Indirizzo Privato:

Via _____

Cap _____ Città _____

Sede di servizio:

Denominazione _____

Via _____

C.a.p. _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____

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.

Il corso persegue obiettivi di servizio a favore della scuola pubblica, non è finalizzato a fini di lucro e il ricavato, oltre al rimborso delle spese sostenute dai relatori, sarà utilizzato per i fini dello statuto dell'associazione.

Data _____ FIRMA _____