



(compilare in stampatello e in forma leggibile. Grazie)

Prego prenotare a mio nome la partecipazione al Seminar di _____

che si terrà a _____ dal _____ al _____

Cognome Nome

Nato a il

Residente in Cap Prov.

Via N.

Tel (prefisso) N. Cell.

E-mail

Codice Fiscale(allegato in copia)

Carta di Identità nr.....(allegata in copia)

Insegnante di (materia insegnata)

Ordine scuola di appartenenza

Nr Buono Carta del DocenteImporto

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs 196/2003, consento l'utilizzazione dei miei dati personali e al loro trattamento da parte dell'Istituto Serblin per l'Infanzia e l'Adolescenza (*Ente Morale*) per lo svolgimento del corso.

L'ente si impegna, in osservanza alla legge, a tenere riservato ogni dato o informazione fornita.

Data e luogo

Firma

Istituto Serblin per l'Infanzia e l'Adolescenza (*Ente Morale*)

36100 Vicenza, viale della Pace n. 174

Tel. 0444-301660 fax 0444-301779 mail: istitutoserbli@villaggioglobale.com

pec: istitutoserblin@servicepec.it www.abitanteadeguato.com