

Modulo d'iscrizione

Da spedire anffaspuglia@anffaspuglia.it¹

La/Il sottoscritta/o

Cognome _____ * Nome _____ *

Data di nascita _____ * Luogo di nascita _____ *

Via _____ * Cap _____ *

Comune _____ * Provincia _____ * Tel. _____ *

Codice fiscale² _____ *

E-mail personale _____ *

Attività svolta _____ *

Denominazione ente presso cui lavora _____ *

Via _____ Cap _____ Comune _____ *Provincia* _____ 3

chiede di iscriversi all'iniziativa formativa:

Titolo iniziativa formativa	Costo
Percorso di costruzione per l'inclusione scolastica per gli alunni con disabilità	€ 40,00

Dichiara

1. Di allegare alla presente iscrizione da spedire a anffaspuglia@anffaspuglia.it copia del **bonifico effettuato**.

Data,

Firma

.....

Per maggiori informazioni: www.anffas.net

¹ Il presente modulo deve essere spedito alla segreteria dell'associazione come documento di perfezionamento dell'iscrizione all'indirizzo anffaspuglia@anffaspuglia.it unitamente alla copia del bonifico effettuato.

² Indirizzo e codice fiscale sono necessari per l'invio della fattura

³ *Campi obbligatori

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La compilazione di moduli di iscrizione a corsi, convegni o altre iniziative dell'Associazione **implica il consenso all'utilizzo** e al trattamento dell'indirizzo e-mail, e di eventuali altri dati personali, per permettere di comunicare iniziative promosse dall'associazione.