A.I.A.S. O.N.L.U.S. “Arco Felice”

Ente accreditato MIUR con D.M. del 28/07/2006

SCUOLA FORMAZIONE PROFESSIONALE

Via Marechiaro, 69/70 – Napoli 80123 – Tel. 08119566134 – Fax: 08119364399

– E-mail: segreteriasfp@aiasnapoli.it -

(COMPILARE IN STAMPATELLO ED IN MODO LEGGILBILE IN TUTTE LE SUE VOCI)

- I CAMPI CON* SONO OBBLIGATORI -

MODULO DI ISCRIZIONE DA COMPILARE IN TUTTE LE SUE PARTI E SPEDIRE A:

A.I.A.S. ONLUS “Arco Felice” – Tel. 081.19566134 – Fax 081.19364399 – E-mail:segreteriasfp@aiasnapoli.it

Corso Formazione ***“Diversa…Mente”***

*Cognome e Nome** __/__

*Luogo di Nascita** __/

il: ____/____/______*; *residente in:* /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Prov. (__/__) *alla Via* /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__n. __/__

C.F.* __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__ *Tel.:* __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/_

Cell.: __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ - *Fax:* __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/_

*E-mail** __/

Titolo di Studio: __/_

*Sede lavorativa** __/_

*Ente / Ass.ne d’ Appartenenza** __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__

__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/____/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

__________________, *lì* ____ / ____ / ______ *Firma* ____________________________

Il/la sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti della legge 675/96 autorizza espressamente *l’A.I.A.S. ONLUS “Arco Felice”* al trattamento dei propri dati ai soli fini delle attività legate al corso di formazione.

__________________, *lì* ____ / ____ / ______ *Firma* ____________________________

Le informazioni raccolte saranno inserite nella nostra banca dati e utilizzate per l’invio gratuito di documentazioni sulle attività di formazione per docenti proposte dall’A.I.A.S. “Arco Felice ONLUS. (Ai sensi del Decreto Legislativo 196/03 che ha abrogato la legge n.675 del 31/17/96).

Qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni barri la casella a fianco.