

Modulo di Iscrizione e Partecipazione

Ai Corsi di Formazione

Il/la sottoscritto/a					
		COGNOME		NOME	
Nato/a a					
		CITTA'		PROV.	
il					
DATA DI NASCITA		SESSO M/F	CODICE FISCALE		CITTADINANZA
residente a					
		CITTA'	PROV	CAP	INDIRIZZO
CELLULARE *obbligatorio		TELEFONO		FAX	E-MAIL *obbligatoria
<small>(recapito al quale il corsista desidera vengano inviate le comunicazioni, da compilare solo se diverso da sopra)</small>					
CITTA'		PROV.	CAP	INDIRIZZO	

Chiede di partecipare al Corso di Formazione su

A. Bullismo e cyberbullismo.

- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale € 98,00 anziché € ~~128~~ (Sconto Inverno € 30,00);
- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale + Lezione in presenza € 177,00.

B. La nuova scuola digitale.

- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale € 98,00 anziché € ~~128~~ (Sconto Inverno € 30,00);
- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale + Lezione in presenza € 177,00.

C. Scuola e dialogo interculturale.

- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale € 98,00 anziché € ~~128~~ (Sconto Inverno € 30,00);
- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale + Lezione in presenza € 177,00.

D. Inclusione e disabilità nella scuola.

- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale € 98,00 anziché € ~~128~~ (Sconto Inverno € 30,00);
- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale + Lezione in presenza € 177,00.

E. Didattica per competenze. Progettare per sapere – saper fare – saper essere.

- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale € 98,00 anziché € ~~128~~ (Sconto Inverno € 30,00);
- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale + Lezione in presenza € 177,00.

F. DSA - Disturbi Specifici dell'Apprendimento.

- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale € 98,00 anziché € ~~128~~ (Sconto Inverno € 30,00);
- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale + Lezione in presenza € 177,00.

G. Metodologie didattiche e sviluppo di competenze complementari.

- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale € 98,00 anziché € ~~128~~ (Sconto Inverno € 30,00);

- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale + Lezione in presenza € 177,00.

H. Identità di genere e contesti scolastici.

- Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale € 98,00 anziché € ~~128~~ (Sconto Inverno € 30,00);
Corso su Piattaforma Telematica + Verifica finale + Lezione in presenza € 177,00.

Scelta della sede per le lezioni in presenza: Corsi _____ (indicare la/e lettera/e del/i corso/i scelto/i)

- | | | | | | | |
|------------------------------------|---|--|------------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agrigento | <input type="checkbox"/> Alessandria | <input type="checkbox"/> Ancona | <input type="checkbox"/> Andria | <input type="checkbox"/> Aosta | <input type="checkbox"/> Arezzo | <input type="checkbox"/> Avellino |
| <input type="checkbox"/> Bari | <input type="checkbox"/> Bergamo | <input type="checkbox"/> Bologna | <input type="checkbox"/> Brescia | <input type="checkbox"/> Cagliari | <input type="checkbox"/> Caltanissetta | <input type="checkbox"/> Campobasso |
| <input type="checkbox"/> Caserta | <input type="checkbox"/> Castelvetro (TP) | <input type="checkbox"/> Catania | <input type="checkbox"/> Catanzaro | <input type="checkbox"/> Como | <input type="checkbox"/> Cosenza | <input type="checkbox"/> Cuneo |
| <input type="checkbox"/> Ferrara | <input type="checkbox"/> Firenze | <input type="checkbox"/> Foggia | <input type="checkbox"/> Forlì | <input type="checkbox"/> Frosinone | <input type="checkbox"/> Genova | <input type="checkbox"/> Grosseto |
| <input type="checkbox"/> Imperia | <input type="checkbox"/> L'Aquila | <input type="checkbox"/> La Spezia | <input type="checkbox"/> Latina | <input type="checkbox"/> Lecce | <input type="checkbox"/> Livorno | <input type="checkbox"/> Mantova |
| <input type="checkbox"/> Matera | <input type="checkbox"/> Messina | <input type="checkbox"/> Milano | <input type="checkbox"/> Modena | <input type="checkbox"/> Napoli | <input type="checkbox"/> Novara | <input type="checkbox"/> Nuoro |
| <input type="checkbox"/> Oristano | <input type="checkbox"/> Padova | <input type="checkbox"/> Palermo | <input type="checkbox"/> Parma | <input type="checkbox"/> Pavia | <input type="checkbox"/> Perugia | <input type="checkbox"/> Pescara |
| <input type="checkbox"/> Piacenza | <input type="checkbox"/> Pisa | <input type="checkbox"/> Potenza | <input type="checkbox"/> Prato | <input type="checkbox"/> Ravenna | <input type="checkbox"/> Reggio Calabria | <input type="checkbox"/> Reggio Emilia |
| <input type="checkbox"/> Rimini | <input type="checkbox"/> Roma | <input type="checkbox"/> Salerno | <input type="checkbox"/> Sassari | <input type="checkbox"/> Siracusa | <input type="checkbox"/> Taranto | <input type="checkbox"/> Terni |
| <input type="checkbox"/> Torino | <input type="checkbox"/> Trento | <input type="checkbox"/> Treviso | <input type="checkbox"/> Trieste | <input type="checkbox"/> Ucria (ME) | <input type="checkbox"/> Udine | <input type="checkbox"/> Varese |
| <input type="checkbox"/> Venezia | <input type="checkbox"/> Verona | <input type="checkbox"/> Vibo Valentia | <input type="checkbox"/> Vicenza | <input type="checkbox"/> Viterbo | <input type="checkbox"/> Vittoria/Ragusa | |

Allega

- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- Ricevuta del versamento.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

ai sensi del D.P.R. 445, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti):

- a) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
- b) che ai sensi della Legge 196/03, autorizza l'amministrazione dei Corsi ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda;
- c) che è consapevole che l'eventuale sede scelta per le lezioni frontali sarà attivata al raggiungimento di almeno 20 richiedenti il medesimo corso;
- d) che è disponibile a raggiungere eventuale altra sede limitrofa attivata in caso di non attivazione di quella richiesta.

Accetta le seguenti condizioni

- che in caso di eventuale rinuncia del richiedente la somma versata non verrà restituita;
- che la Certificazione di partecipazione verrà rilasciata al termine del percorso;
- che il presente modulo va inviato solo ed esclusivamente presso una delle sedi regionali dell'Associazione Mnemosine:
 - **Milano:** Ass. Mnemosine, Piazza Firenze, 14 - 20154 - Tel. 0234593068 - Fax 0234532652;
 - **Roma:** Ass. Mnemosine, Via Properzio n. 6 - 00193 - Tel. 0670495308 - Fax 0677456950;
 - **Padova:** Ass. Mnemosine, Via A. Costa n. 19 - 35124 - Tel. 049680148 - Fax 0498675003;
 - **Bologna:** Ass. Mnemosine, Viale della Repubblica 3a - 40127 - Tel. 0516335062 - Fax 0516336563;
 - **Firenze:** Ass. Mnemosine, Piazza Balducci n. 2Red -50129 Firenze - Tel. 055485899 - Fax 0554626203;
 - **S. Margherita di B.** (AG): Ass. Mnemosine, Largo Monfalcone n.15 - 92018 - Tel.: 0925 33231 - Fax: +39 092532708.

LUOGO E DATA

FIRMA
