Modulo di Iscrizione

_ l_ sottoscritt _ Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita |__|__| /|__|__| / |__|__|__|__|Luogo di nascita|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|Prov. |__|__|

Indirizzo di residenza|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Città di residenza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| C.A.P |__|__|__|__|__|

Tel/Cell. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

E-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Chiede

☐ di Partecipare Gratuitamente al Convegno su "**La Scuola che Brucia…Burnout e strategie di Prevenzione dello Stress Lavoro-Correlato**" che si terrà Sabato 19 Maggio 2018 alle ore 9:00 nella sede dell'Auditorium presso l'Istituto Magistrale Dante Alighieri - via Trieste n. 20 -Partanna (TP).

Chiede altresì (barrare solo se interessati)

☐ Che al termine del Convegno venga rilasciato l'Attestato di Partecipazione valido come Corso di "Formazione Obbligatoria, permanente e strutturale" per l'aggiornamento Docenti.

N.B . Il presente modulo va inviato solo ed esclusivamente tramite e-mail a: burnout@formazionedocenti.it

LUOGO E DATA

FIRMA

_____ _____