

PRAEDESIONE CORSI MONTESSORI A PAVIA

NOME E COGNOME _____

RESIDENZA _____ PROFESSIONE _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

EVENTUALE SCUOLA, ASSOCIAZIONE O ENTE DI APPARTENENZA: _____

**SONO INTERESSATO ALLA PARTECIPAZIONE DEL CORSO
DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA MONTESSORI
DELL'OPERA NAZIONALE MONTESSORI A PAVIA** (barrare con una x):

- CORSO EDUCATORI PRIMA INFANZIA 0/3
- CORSO INSEGNANTI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA 3/6
- CORSO INSEGNANTI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA 6/11

SEGNALARE DI SEGUITO SE INTERESSATO A PARTECIPARE SOLO COME Uditore O
EVENTUALI RICHIESTE PARTICOLARI, COMMENTI E PROPOSTE: _____

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lsg. N. 196/2003 e sue successive modifiche ed integrazioni.

Data _____ Firma _____

La compilazione di questo documento non obbliga all'iscrizione, ma impegna l'Associazione nella promozione/attivazione del corso.

Iniziativa promossa da

