|  |
| --- |
| **“UNA VOCE PER INSEGNARE”** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Durata – 3 ore –Data**27 settembre2025**Dalle ore 9 alle 12 | **Formazione RES**Pesso: SPAZIO GRILLO PARLANTEVia Oltrecolle 143 COMO | **Costo: € 50 a partecipante**Possibilità di pagamento anchecon la Carta del Docente |

**SCHEDA D’ISCRIZIONE**

Prima di effettuare il pagamento, è opportuno verificare la disponibilità dei posti, inviando mail alla Segreteria Organizzativa, Indirizzo mail: punto8formazione@gmail.com

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo di Nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o P.IVA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Prov (\_\_\_\_\_)

Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Se possessori di P.IVA indicare indirizzo mail PEC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Indicare l’I.C. e il nome e grado della scuola in cui si svolge attività \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qualifica Professionale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’iscrizione si effettua inviando alla Segreteria Organizzativa, per posta elettronica, la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte , si prega di attendere risposta della segreteria prima di effettuare il pagamento che potrà essere effettuato con le seguenti modalità:

1. PAGAMENTO CON CARTA DEL DOCENTE

Inviare copia del pdf del voucher generato a punto8formazione@gmail.com

1. PAGAMENTO CON BONIFICO Effettuare bonifico bancario sul c.c. n. **5310X48**

intestato a Punto Otto Srl – Banca Popolare di Sondrio IBAN**: IT72Z0569633840000005310X48**

Causale: Codice fiscale e Nome iscritto – Corso: Nome Corso

Inviare copia del bonifico effettuato a punto8formazione@gmail.com

Si informa che, ai sensi del D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, i dati personali verranno raccolti dalla Segreteria Organizzativa solo ed esclusivamente per le presenti finalità di iscrizione all’evento e per le necessarie attività correlate e conseguenti. L’interessato ha la facoltà di richiedere in ogni momento la rettifica o la cancellazione dei propri dati rivolgendosi alla Segreteria stessa.

Dò il consenso □

Luogo, Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_