 Dirigenti scuole autonome e libere

**Associazione professionale dirigenti scuole statali e paritarie - Ente qualificato dal MIUR alla formazione**

Spett. **Associazione DiSAL**

Via Legnone, 20 - 20158 Milano

[*segreteria@disal.it*](mailto:segreteria@disal.it)

(Spedire via mail)

MODULO DI ISCRIZIONE Seminario Nazionale di formazione - 23 settembre 2017

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

domiciliato in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Provincia \_\_\_\_)

telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail (personale) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(scrivere in stampatello maiuscolo, per una migliore leggibilità)

in servizio presso l’Istituto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dichiaro di iscrivermi al

**Seminario nazionale di formazione**

**“**Idee, modelli e strumenti per la programmazione del nuovo a.s.”

che si svolgerà a Milano: Istituto Maria Consolatrice entrata Via Galvani, 26 - il giorno sabato 23 settembre 2017.

Ho versato la quota di € 30,00 (per soci DiSAL) quale quota di partecipazione (comprendente quota di iscrizione e buffet) tramite:

Ho versato la quota di € 45,00 (per non soci DiSAL) quale quota di partecipazione (comprendente quota di iscrizione e buffet) tramite:

**O** bonifico bancario intestato a “Associazione Di.S.A.L.” iban: IT 50F056 9633 8400 0002 9440 X25, con causale “Seminario Nazionale 24.09.2016”.

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prendo atto che, in riferimento alla legge 196/2003 sulla tutela della privacy, i dati forniti saranno inseriti in una banca dati informatica relativa ai “soci” e ai” clienti delle attività formative” dell’Associazione DiSAL. In relazione a ciò

[ ] do il consenso [ ] nego il consenso

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_