



Convegno: Inclusività e bisogni educativi speciali
Pordenone, 26/27 Ottobre 2018

Scheda di iscrizione

Cognome _____
Nome _____
Codice Fiscale _____
P. IVA _____
Ente (o scuola) di appartenenza _____
(se docente indicare grado di scuola e materia insegnata) _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Prov _____
Tel. e fax _____
E-mail _____
Richiedo che la ricevuta venga intestata a _____
(qualora il pagamento fosse effettuato da un Ente)
Indirizzo Ente _____ Tel _____
Città _____ Prov _____ CAP _____
P.I. _____ C.F. _____

L'iscrizione all'Associazione C.N.I.S. è necessaria per i partecipanti al Convegno.

- Quota annuale iscrizione Associazione CNIS (valida fino al 31 agosto 2019): **€ 15**
(se già iscritto indicare in quale occasione/corso frequentato e scrivere gli estremi della tessera)

.....

Versamento sul Conto Corrente Bancario intestato a CNIS sede di Pordenone presso BCC Pordenonese tramite bonifico: IBAN: IT32 T083 5664 7810 0000 0055 175

Causale: Iscrizione Convegno "Inclusività e bisogni educativi speciali"

(N.B: Gli insegnanti di ruolo dovranno perfezionare l'iscrizione anche tramite la piattaforma "Sofia" a partire dal giorno 15 ottobre)

Inviare il presente modulo compilato (con allegata la ricevuta di pagamento) all'indirizzo mail info@cnispn.org entro il 24 ottobre 2018

Data _____ Firma _____