



Formazione: “Didattica inclusiva: dalla normativa alle proposte formative”
Pordenone, Marzo Aprile 2019

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 alla Formazione.

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

.....

- Autorizzo a pubblicare su riviste specializzate eventuali lavori realizzati durante il percorso formativo, previo avviso e mantenimento del nominativo dell'autore del prodotto

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 Formazione “Inclusività e bisogni educativi speciali”/“Didattica inclusiva: dalla normativa alle proposte formative”

Inviare il presente modulo compilato (con allegata la ricevuta di pagamento, per chi non ancora iscritto all'Associazione) all'indirizzo mail info@cnispn.org entro il 25 marzo 2019

Data _____ Firma _____