



**canalescuola**  
www.canalescuola.it

**“Aiutami a fare da solo”**  
**river\_equipe**



**Modulo di richiesta di partecipazione al workshop**

**“lo studio con le mappe”**

**13-14 MAGGIO 2016 | BARI | PUGLIA**

**Al Coordinatore del corso**  
**dott. Emil Girardi**

## MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

- Iscrizione individuale (costo 100,00€) +  pasto (extra 15,00€)**
- Iscrizione per 2 famigliari partecipanti (costo 150,00€) +  pasto (extra 30,00€)**

## EVENTUALE SOGGIORNO PRESSO LA STRUTTURA IN CUI SI SVOLGE IL WORKSHOP

- Soggiorno in camera singola per 1 notte (costo extra 35,00€)**
- Soggiorno in camera doppia per 1 notte (costo extra 30,00€)**

## DATI DEI PARTECIPANTI

Indicare nome e cognome  
Per insegnanti indicare il grado di scuola (nel campo “altro”)

Nominativo 1 \_\_\_\_\_

Indicare a quale gruppo partecipa: genitori  insegnanti

**Ha a disposizione un computer portatile da portare con sé al Workshop**

Ha già partecipato ad un'altra attività di Canalescuola   se si indicare quale \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

Nominativo 2 \_\_\_\_\_

Indicare a quale gruppo partecipa: genitori  insegnanti

**Ha a disposizione un computer portatile da portare con sé al Workshop**

Ha già partecipato ad un'altra attività di Canalescuola   se si indicare quale \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA RICEVUTA**  
**(ATTENZIONE: compilare in maniera leggibile, tutto in stampato maiuscolo!)**  
(dati necessari per il contatto e l'intestazione della fattura)

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

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**È necessario allegare copia del codice fiscale**

Eventuale P.IVA \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

numero di telefono: \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_

**CLAUSOLA DI RITIRO**

Se il partecipante, per qualsiasi ragione, intende ritirarsi dall'iscrizione al corso, valgono le seguenti condizioni di ritiro:

- In caso di ritiro **fino a 10 giorni** prima del corso non verrà trattenuta nessuna quota dal costo totale del corso;
- Oltre questo termine non sarà possibile rimborsare nessuna quota.

Il ritiro va comunicato per iscritto, anche via e-mail, a Canalescuola Coop. Soc. onlus, all'indirizzo riportato nella conferma d'iscrizione. Farà fede la data di ricezione della e-mail o della comunicazione scritta della dichiarazione di rinuncia.

Data: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

# **Informativa sulla PRIVACY**

## **WORKSHOP "IO STUDIO CON LE MAPPE"**

da compilare e consegnare insieme alla domanda di partecipazione

### **INFORMATIVA**

La informiamo ai sensi dell'art.10 della Legge 31.12.1996 n° 675 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali " che i dati personali da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata la attività di questo progetto.

In particolare tali dati potranno essere raccolti su supporto cartaceo o registrati su supporti elettronici ed elaborati solo ed esclusivamente in rapporto all'attività del progetto. Il conferimento dei dati personali è facoltativo. In relazione al trattamento dei suoi dati personali Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/96.

---

### **CONSENSO**

In relazione all'informativa che mi avete fornito, esprimo il consenso previsto dagli artt. 11 e 20 della Legge 675/96 al trattamento dei miei dati personali per le finalità, anche con modalità elettroniche e/o automatizzate.

Analogamente esprimo il consenso a fornirvi dati personali da ritenersi sensibili in base agli art. 22, 23, 24 Legge 675/96, al loro trattamento.

Titolare dei dati è Canalescuola Coop. Soc. ONLUS via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT  
info@canalescuola.it

---

### **DICHIARA DI AUTORIZZARE**

Canalescuola alla realizzazione di fotografie, video o altri materiali audiovisivi contenente l'immagine propria o del/la minore proprio/a figlio/a in riferimento alla partecipazione dell'attività educativa e didattica realizzata dagli operatori di Canalescuola e all'utilizzazione e diffusione dell'immagine per la realizzazione di prodotti audio-video, multimediali anche diffusi tramite i canali internet di Canalescuola. Dichiaro inoltre di non pretendere nulla in termini di compenso per la ripresa, l'utilizzazione in tutto o in parte e la diffusione di tale immagine.

Titolare dei dati è Canalescuola Coop. Soc. onlus via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT info@canalescuola.it

In Fede

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## **N.B. per la richiesta di partecipazione al Workshop**

La domanda deve essere compilato in tutte le sue parti obbligatoriamente, in STAMPATO MAIUSCOLO.

**È obbligatorio** allegare il modulo della privacy firmato.

**Il presente modulo e il modulo della privacy firmato, devono essere spediti con oggetto “richiesta di partecipazione al Workshop lo studio con le mappe BARI”**

- tramite posta elettronica [info@canalescuola.it](mailto:info@canalescuola.it) oppure [canalescuola@pec.it](mailto:canalescuola@pec.it)
- a mano o tramite posta ordinaria Canalescuola Coop. Soc. ONLUS, Via Wolkenstein 6 – 39100 Bolzano
- tramite fax 0471/089811
- presso i laboratori “Aiutami a fare da solo” loro sedi territoriali

**È richiesta la consegna degli originali dell'iscrizione il primo giorno di corso.**



Le richieste dovranno pervenire entro il **30 aprile 2016**

Le iscrizioni rimarranno aperte fino ad esaurimento posti disponibili.

Entro **5 giorni** verrà data comunicazione di accettazione o non accettazione tramite posta elettronica.

**Il pagamento della quota di partecipazione può essere saldato tramite bonifico bancario entro e non oltre i termini che verranno indicati per e-mail dal responsabile del corso, in ogni caso entro e non oltre l'inizio del corso.**

**Conferma di partecipazione è data dal versamento della quota d'iscrizione al corso.**

### **ATTENZIONE:**

**Nella causale del bonifico bancario indicare tassativamente "Nome e Cognome partecipante + Workshop Mappe Bari".**

### **Coordinate bancarie per il pagamento della quota di partecipazione:**

**Canalescuola Coop. Soc. ONLUS**

**Banca: Cassa di Risparmio Sparkasse, filiale Dodiciville**

CIN A	ABI 06045	CAB 11613	C/C 000005000878
<b>IBAN: IT74 A 06045 11613 000005000878</b>			

### **Per informazioni rivolgersi a**

Canalescuola 0471979580

Telefonare preferibilmente al mattino

dott. Emil Girardi 3287248537

E-mail: [info@canalescuola.it](mailto:info@canalescuola.it)