

in collaborazione con



**Modulo di richiesta di partecipazione al corso di formazione
“Compiti a casa? Un compito per tutti...” 11-12-13 marzo 2011
Via Galeazzo Alessia 3A/1 – presso Lupus in Fabula**

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

DATI DEL/LA PARTECIPANTE
(ATTENZIONE: compilare in maniera leggibile)
(dati necessari per il contatto e l'intestazione della fattura)

Nome _____ Cognome _____

Socio OS Dislessia sì no Socio A.I.D. sì no

Indicare se il proprio figlio/a o il proprio alunno/a ha partecipato ad un laboratorio

“Aiutami a fare da solo” di Canalescuola SI NO

Indicare metodo di pagamento desiderato: contanti al corso anticipo tramite bonifico bancario

Codice Fiscale per l'intestazione della fattura _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

e-mail: _____

numero di telefono: _____ cellulare: _____

Data: _____

Firma

Informativa sulla PRIVACY da compilare e consegnare assieme alla domanda di partecipazione al/ai Workshop

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 Soc. Coop. via Wolkenstein 6, 39100 Bolzano IT
 info@canalescuola.it

In Fede

Data _____

Firma_____

N.B. per la richiesta di partecipazione al corso di formazione

La domanda deve essere compilata 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 corso di formazione di Genova”

tramite posta elettronica all'indirizzo info@canalescuola.it

tramite posta ordinaria Canalescuola Soc. Coop., Via Wolkenstein 6 – 39100 Bolzano

tramite fax 0471/979580

tramite consegna a mano presso il centro “Lupus in Fabula” (via Galeazzo Alessia 3A/, Genova)

Le richieste dovranno pervenire entro il 28 febbraio 2011.

Essendo disponibili solo 15 posti invitiamo tutti ad affrettarsi nella prenotazione per assicurarsi il posto. Eventuali selezioni saranno fatte solo sulla base della rapidità dell'invio della domanda di partecipazione.

Verrà data comunicazione di accettazione o non accettazione immediatamente al ricevimento della domanda di partecipazione.

Il pagamento della quota di partecipazione potrà essere saldato tramite bonifico bancario prima dei corsi oppure all'inizio del corso.

Coordinate bancarie:

Canalescuola Soc. Coop.

Cassa di risparmio, filiale Dodiciville

CIN A

ABI 06045

CAB 11613

C/C 000005000878

IBAN: IT74 A 06045 11613 000005000878

Per informazioni rivolgersi a

Emil Girardi, cell. 328 7248537

Cristina Fusto, cell. 348 7896160

E-mail: info@canalescuola.it