

I Disturbi degli apprendimenti tra didattica inclusiva, normativa e diagnosi: le nuove frontiere

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COMPILARE, SCANSIONARE E INVIARE VIA EMAIL A convegnoverbavoglio@gmail.com
OPPURE INVIARE LA FOTO VIA WHATSAPP AL NUMERO 338-1383197, UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO.

COGNOME e NOME		
INDIRIZZO		
CAP	COMUNE	PROVINCIA
EMAIL		
CODICE FISCALE	PARTITA IVA	
NATO A		IL
ENTE DI APPARTENENZA		
PROFESSIONE		
Si richiede emissione di FATTURA a:		
<input type="radio"/> ME STESSO	<input type="radio"/> ENTE DI APPARTENENZA	<input type="radio"/> _____ _____
Richiedo ECM: Psicologo, Logopedista, Neuropsichiatra Infantile, Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'Età Evolutiva (TNPEE)		
<input type="radio"/> SI	<input type="radio"/> NO	

QUOTE DI ISCRIZIONE

<ul style="list-style-type: none">● Singola agevolata fino a Lunedì 22 Aprile 2019 60 € a persona	<ul style="list-style-type: none">● Gruppi agevolata o studenti fino a Lunedì 22 Aprile 2019 per gruppi di 5 o più persone, tramite unico bonifico bancario (specificare tutti i nominativi degli iscritti) 45 € a persona	<ul style="list-style-type: none">● Singola intera a partire da Martedì 23 Aprile 2019 fino a Martedì 21 Maggio 2019 90 € a persona
---	--	---

I docenti possono iscriversi all'iniziativa di formazione ed aggiornamento tramite la piattaforma S.O.F.I.A. / Sistema Operativo per la Formazione e le Iniziative di Aggiornamento dei docenti (www.istruzione.it/pdggf/) del M.I.U.R. / Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca, e provvedere al pagamento dell'iscrizione tramite la Carta del Docente. Piattaforma S.O.F.I.A.: ID evento: 27748

Regolamento europeo 2016/679 (GDPR)- I dati personali indicati nella presente scheda di iscrizione, raccolti in ottemperanza di obblighi di legge per scopi organizzativi, saranno trattati in piena osservanza delle disposizioni del GDPR. E' esclusa ogni forma di diffusione dei presenti dati a terzi. I diritti dell'interessato inerenti al trattamento dei dati personali sono quelli previsti dal GDPR agli artt.15-22.

Prendo atto dell'informativa e consento espressamente al trattamento dei miei dati personali.

DATA

FIRMA