**Modulo iscrizione**

**Corso di Formazione “La gestione del conflitto”**

**da inviare entro il 30/09/2017 a** **dirigente@iis-codogno.com**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 in servizio presso la scuola (specificare il nome e il grado) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Infanzia
* Primaria
* Secondaria di I grado
* Secondaria di II Grado

**CHIEDE**

l’iscrizione al CORSO DI FORMAZIONE **“La gestione del conflitto”** che si terrà presso l’Istituto Ambrosoli di Codogno secondo il seguente calendario:

sabato 7 ottobre 2017, 14.30-17.30

sabato 14 ottobre 2017, 14.30-17.30

sabato 28 ottobre 2017, 14.30-17.30

martedì 31 ottobre 2017, 14.30-17.30

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs 196/2003**

Data: ………………………………………………Firma: ………………………………………………..