

Corso Nazionale di Aggiornamento e Formazione Personale della Scuola

ORIENTEERING DIDATTICO

Il territorio come aula e palestra didattica

30 settembre, 1, 2 e 3 ottobre 2009 Altopiano delle Rocche - Abruzzo

scheda di adesione personale scuola
 iscrizione entro il **24 settembre 2009**



Cognome	Nome
---------	------

<input type="checkbox"/> Docente di Scuola Primaria	area	_____
<input type="checkbox"/> Docente di Scuola Secondaria 1° gr	disciplina	_____
<input type="checkbox"/> Docente di Scuola Secondaria 2° gr	disciplina	_____

Scuola _____

CAP _____ Località _____ Prov. _____

tel (scuola) _____ fax (scuola) _____ e-mail _____

Iscrizione al:

<input type="checkbox"/> Corso Base di ORIENTEERING 30 set, 1, 2 e 3 ott 2009	<input type="checkbox"/> Corso Tecnico Scuola* F.I.S.O. 30 set, 1, 2 e 3 ott 2009
<i>Per la partecipazione al corso e la sistemazione in hotel è richiesto un contributo a carico dei corsisti come sotto indicato</i>	
Non residenziale € 70 <input type="checkbox"/> comprensivo di: iscrizione corso + materiale didattico + bussola + n. 4 pranzi	
Residenziale € 150 <input type="checkbox"/> comprensivo di: iscrizione corso + materiale didattico + bussola + pensione completa (in camera doppia dal pranzo del 30 settembre al pranzo del 3 ottobre)	

*Il corso TS è riservato a quanti hanno già frequentato un corso base FISO e permette l'accesso agli esami per il conseguimento del titolo federale.
 In caso di rinuncia verrà restituito l'importo versato trattenendo il 10%. I corsi si svolgeranno presso l'albergo Millepini e nella Biblioteca Comunale di OVINDOLI

☐ bonifico su c/c bancario della **Banca Nazionale del Lavoro** di L'Aquila agenzia di Pettino
 IBAN : IT70 O 01005 03602 0000 0000 1396 intestato a ASD VERDE TRE in data ____/____/____ n. _____

*La preghiamo di comunicarci il Suo domicilio **personale** così da poterLa raggiungere direttamente, per le successive comunicazioni (programma dettagliato) ed iniziative di suo interesse.*

cognome _____ nome _____

via _____ n. _____ cap _____ località _____ prov _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/1996 n.° 675, recante disposizioni a "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti con la presente scheda formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.



Info

www.fiso.it

cell. 347 3123604

www.fisoabruzzo.it

inviare il presente modulo a: vincenzodicecco@virgilio.it

oppure al fax **0862 22300 - 085 9491633**