

Rete Universitaria per il Giorno della Memoria

*Corso di Storia e didattica della Shoah*

**Università di Macerata, 14-15 ottobre 2015**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Alla c.a. della

Prof.ssa Clara Ferranti

Dipartimento di Studi Umanistici

Università di Macerata

Il/La sottoscritto/a...............................................................................................................................................,

nato/a ............................................, il .............................., residente a..............................................................,

via/piazza........................................................., cap.................. telefono/cellulare.............................................,

email...................................................................................................................................................................,

dichiara di voler prendere parte al Corso di Storia e didattica della Shoah, che si terrà presso l’Università di Macerata e Ancona il 14 e il 15 ottobre 2015. A tal proposito dichiara di lavorare in qualità di docente presso il seguente istituto scolastico:

............................................................................................................................................................................,

ubicato in......................................................................................................, provincia......................................,

ove insegna la/le seguente/i materia/e...............................................................................................................,

………………………………………………………………………………………………………………………………

Dichiara inoltre di (*barrare la voce che interessa*):

* voler usufruire del pranzo-buffet del 15 ottobre al costo di € 10,00. La quota sarà versata alla segreteria al momento della registrazione
* non voler usufruire del pranzo-buffet

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

Si prega di compilare in ogni parte e di spedire entro il 13 ottobre 2015 a uno dei seguenti indirizzi:

Eleonora Palmoni eleonorapalmoni@gmail.com

Giada Spadi giada\_spadi@libero.it

Denise Grasselli denise.gr@gmail.com

*La Coordinatrice del Corso si impegna sotto la propria responsabilità ad osservare le leggi vigenti in materia di privacy e di utilizzare le informazioni ricevute unicamente al fine dell’organizzazione del corso stesso o di iniziative simili.*