



Scuola di formazione nei luoghi di memoria

Vie della Memoria

LA SCELTA E LA CASA

CASA CERVI – 25/26 OTTOBRE 2019

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome
Nato/a a	il
Domicilio [città e provincia]	
Cellulare	
Indirizzo e-mail	
Professione	

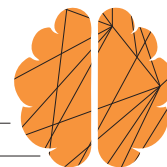
Sezione riservata agli insegnanti

Istituto scolastico			
Ordine e grado	<input type="checkbox"/> primaria	<input type="checkbox"/> secondaria di 1° grado	<input type="checkbox"/> secondaria di 2° grado

chiede di essere iscritto/a alla **prima edizione**
della Scuola di formazione **Vie della Memoria**

Altre esperienze professionali

Ruolo ricoperto	_____
Periodo	_____
Ente/associazione/altro	_____
Ruolo ricoperto	_____
Periodo	_____
Ente/associazione/altro	_____



Titoli di studio ed esperienze formative

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del art. 3 del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016 sulla protezione dei dati personali (GDPR).

Inviare la scheda debitamente compilata insieme agli allegati **entro lunedì 14 ottobre 2019** all'indirizzo e-mail: **vie.della.memoria@gmail.com**

Data

Firma
