

## Modulo d'iscrizione Corso Formazione dei Formatori 2017-2018

Da spedire a [direttore@laboratorioformazione.it](mailto:direttore@laboratorioformazione.it) entro il **31 luglio 2017/20 settembre 2017**<sup>1</sup>

La/Il sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ \*

Nome \_\_\_\_\_ \*

Data di nascita \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ \*

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ \* Provincia \_\_\_\_\_ \*

Tel. \_\_\_\_\_ \* Fax \_\_\_\_\_

E-mail personale \_\_\_\_\_ \*

Disciplina d'insegnamento \_\_\_\_\_ \*

Ordine di scuola \_\_\_\_\_ \*

Codice fiscale<sup>2</sup> \_\_\_\_\_ \*

- Infanzia**
- Primaria**
- Secondaria 1° grado**
- Secondaria 2° grado**

Denominazione istituto  
scolastico \_\_\_\_\_ \*

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ \* Provincia \_\_\_\_\_ \*

E-mail dell'istituto<sup>4</sup> \_\_\_\_\_

### chiede di iscriversi al corso Formazione dei Formatori:

(evidenziare i dati relativi al corso scelto)

<sup>1</sup> Il presente modulo deve essere spedito alla segreteria dell'associazione **entro le scadenze suddette** come documento di perfezionamento dell'iscrizione. Si chiede cortesemente di dare comunicazione all'indirizzo [direttore@laboratorioformazione.it](mailto:direttore@laboratorioformazione.it) dell'intenzione di iscriversi ad un corso **almeno 20 giorni prima del perfezionamento tramite il versamento del costo di iscrizione per questioni organizzative.**

<sup>2</sup> Necessario per il rilascio della fattura

<sup>3</sup> \* Campi obbligatori

<sup>4</sup> **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

**LaboratorioFormazione** non raccoglie dati sensibili, tratta i dati personali con mezzi elettronici ad accesso riservato al personale addetto, predispone misure di sicurezza informatica necessarie per ridurre al minimo il rischio di violazione della privacy dei suoi utenti da parte di terzi, tratta i dati secondo principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli interessati

La compilazione di moduli di iscrizione a corsi, convegni o altre iniziative dell'Associazione **implica il consenso all'utilizzo** e al trattamento dell'indirizzo e-mail, e di eventuali altri dati personali, per permettere di comunicare iniziative promosse dall'associazione.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/03, **LaboratorioFormazione** garantisce la possibilità di **esercitare in qualsiasi momento i diritti di accesso, aggiornamento e cancellazione dei dati personali.**

ModuloFF

	Ore in presenza	Ore on line	Totale ore	Costo	Sede
<b>Corso A - I° Livello</b> (il corso tratta delle problematiche della formazione in presenza e e-learning).	15	10	25 ore (1 UF)	Euro 260 <input type="checkbox"/> Euro 240* <input type="checkbox"/>	Milano <input type="checkbox"/>
<b>Corso B - II° Livello</b> (il corso approfondisce le problematiche della formazione in presenza e e-learning) e si svolge interamente on line.		100	100 ore (4 UF)	Euro 390 <input type="checkbox"/> Euro 312* <input type="checkbox"/>	On line <input type="checkbox"/>

## dichiara

1. Di allegare alla presente iscrizione da spedire a [info@laboratorioformazione.it](mailto:info@laboratorioformazione.it) copia del **buono di euro** \_\_\_\_\_ **codice** \_\_\_\_\_ quale giustificativo di pagamento.
2. Di avere formalizzato l'iscrizione attraverso il **pagamento di euro** \_\_\_\_\_ tramite: versamento a **IT27W031113303000000011272** intestato a Laboratorio Formazione, del quale allega contestualmente copia <sup>5</sup>

Firma

.....

Data, .....

Per maggiori informazioni:

[http://www.laboratorioformazione.it/index.php?option=com\\_content&view=article&id=826&Itemid=158](http://www.laboratorioformazione.it/index.php?option=com_content&view=article&id=826&Itemid=158)

<sup>5</sup> La ricevuta del versamento, inviata a [info@laboratorioformazione.it](mailto:info@laboratorioformazione.it), costituisce giustificativo di pagamento.