# Modulo di iscrizione

equilibri

lascuoladellestorie

**Educare a leggere a scuola in biblioteca in famiglia**

Albinea, marzo – maggio 2018

Corso di formazione riconosciuto dal **MIUR** – **Ufficio Scolastico Regionale per l'Emilia-Romagna** ai sensi della direttiva 170/2016

Inviare il modulo via e-mail all'indirizzo scuoladellestorie@equilibri-libri.it (oggetto mail: Albinea 2018)

**Nome e cognome:**

**Indirizzo:**

**Città:** **Cap.:** **Tel.:** **E-mail:**

**Professione:**

**Ciclo scolastico di riferimento:**

**Scuola di appartenenza:**

**Codice Fiscale:** **Partita IVA:**

Informazioni aggiuntive nel caso in cui l'**intestatario della fattura non sia l'iscritto/a**:

**Intestatario fattura:**

**Indirizzo:**

**Città:** **Cap.:** **Tel.:**

**Nome e cognome referente amministrativo:**

**E-mail referente amministrativo:**

**Desidero ricevere la fattura elettronica:** **si** **no**

**Desidero ricevere l'attestato di partecipazione:** **si** **no**

☐ **Bonifico effettuato il giorno** **di €**

☐ **Pagato con Carta del docente**

Compilando il modulo si intende dato il consenso al trattamento dei dati in ottemperanza al D.L. n.196 del 30.06.2003. Informazioni ai sensi dell'articolo 13 D.L. n.196 del 30.06.2003 in materia di "tutela dei dati personali". I dati richiesti verranno utilizzati da Equilibri cooperativa sociale nel pieno rispetto di quanto previsto dalla legge e per gli adempimenti connessi all'attività. In qualunque momento può essere richiesta la cancellazione.

Data …….. Firma……