



**DISABILITA' INTELLETTIVE LIEVI**  
**(STRUMENTI PER LA DIDATTICA PERSONALIZZATA)**

**COD. ID. SOFIA N. 49564**

**MODULO DI ISCRIZIONE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Tel. Cell. \_\_\_\_\_ E mail \_\_\_\_\_  
Indirizzo gmail per la creazione della classroom \_\_\_\_\_  
In servizio presso \_\_\_\_\_  
Materia d'insegnamento \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al suddetto corso che si terrà a distanza nei giorni: 27 – 30 ott. e 3 – 4 – 10 nov. 2020

**COSTO E MODALITA' DI PAGAMENTO**

Il costo del corso ammonta a € 70,00

Bonus docente

Bonifico bancario **IBAN:** IT 02J0301503200000003627809 (FINECO BANK)

**BENEFICIARIO:** CENTRO DI ORIENTAMENTO DON BOSCO

**CAUSALE:** iscrizione percorso “Disabilità intellettive lievi” - **nome e cognome corsista**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a acconsente, al trattamento dei propri dati personali ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss del Regolamento UE 2016/679.

Il presente modulo, debitamente compilato in ogni sua parte, con allegati, bonus o ricevuta del bonifico, devono essere inviati, entro il **25 ottobre 2020**, all'indirizzo di posta elettronica del Centro:  
**info@orientamentodonbosco.it**

Il corsista avrà diritto al rimborso della quota versata per l'iscrizione, qualora comunichi la sua impossibilità a partecipare al corso in oggetto almeno tre giorni prima dal suo inizio.