**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Corso di formazione

**Bullismo e Cyber bullismo**

Aula Magna Scuola

Via G. Deledda 109 – 80011 Acerra – Tel 081 5201490

Il corso si terrà dalle 16.30 alle 18.30 nei giorni: 22/02/2019 – 01/03/2019 – 15/03/2019 – 22/03/2019 – 29/03/2019

Nome ……………………………………………… Cognome …………………………………………………………

Luogo di nascita …………………………………………... Data di nascita ………../………../……………………..

Indirizzo ……………………………………………………………. Città ………………………………. ( ………….)

C.A.P. …………………. Codice Fiscale ………………………………………………………………………………..

Ente di Appartenenza ……………………………………………………………………………………………………

Qualifica …………………………………………………………………………………………………………………..

Numero di Telefono ………………………………………… FAX ……………………………………………………

Email …………………………………………………… Sito internet …………………………………………………

Acerra, lì Firma

………………………………………… ………………………………………………..

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge n. 196 del 2003 e alle riprese video durante il corso

Acerra, lì Firma

………………………………………… ………………………………………………..

Il pagamento dell’importo di 50,00 euro potrà essere effettuato mediante bonifico bancario in favore di: Consorzio di Cooperative Sociali Gesco Iban: IT98 Z 03359 01600 1000 0011 0200 indicando come causale “Iscrizione corso Bullismo e Cyber bullismo” o con Carta del Docente.