

DA COMPILARE, SCANSIONARE O FOTOGRAFARE E INVIARE VIA MAIL A INFO@SILVIAIACCARINO.IT - GRAZIE!

Il sottoscritto _____
(NOME e COGNOME oppure RAGIONE SOCIALE)

Telefono _____ Mail _____

con la presente provvede ad iscrivere se stesso / nr. _____ coordinatori
al corso **INCONTRARE LE FAMIGLIE AL NIDO E ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA**, in data 25 marzo 2017, dalle
9 alle 13, presso il Nido La Magnolia a Milano.

I nominativi dei partecipanti per il rilascio degli attestati sono i seguenti:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____
- 6) _____

I dati per la fatturazione sono:

NOME E COGNOME oppure RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO _____

CODICE FISCALE oppure P. IVA _____

Si esprime liberamente ai sensi della Legge 196/03 il proprio consenso al trattamento dei dati personali che verranno utilizzati per le operazioni connesse alle attività formative qui trattate. Si autorizza, inoltre, l'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica precedentemente indicato per ricevere comunicazioni e informazioni circa le attività culturali e formative di Silvia Iaccarino.

Data

Firma
