

CORSO DI FORMAZIONE PER INSEGNANTI della provincia di Siena
“Strategie di intervento su **ADHD e DOP**”

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Da compilare e inviare via e-mail: usp.si@istruzione.it entro il 20\01\2012

COGNOME _____ NOME _____

DATA DI NASCITA _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____

e-mail _____

INCARICO A TEMPO INDETERMINATO INCARICO SUPPLENZA

ORDINE DI SCUOLA

SCUOLA DI SERVIZIO _____

INDIRIZZO _____

TEL. _____

FAX _____

Presenza nella classe di titolarità di alunni\e con ADHD o DOP

Presenza nell'Istituto di appartenenza di alunni\e con ADHD o DOP

Data _____

Firma _____

Il trattamento dei dati anagrafici sopra citati verrà svolto nel rispetto di quanto stabilito dall'art. 13 D.L.vo 196/2003 sulla tutela dei dati personali con la sola finalità di permettere agli insegnanti che invieranno la richiesta di cui sopra di partecipare al corso. Tali dati non saranno comunicati e diffusi a terzi.