

SEMINARIO REGIONALE DI FORMAZIONE
“SCUOLA, OSPEDALE, TERRITORIO: UN PATTO PER L’INFANZIA”
GIOVEDI’ 3 SETTEMBRE 2015

ORE 9.30 – 13.30
ORE 14.30 – 17.30

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL SEMINARIO

Denominazione Istituto Scolastico	
Indirizzo	
telefono e fax uff. di segreteria	
e-mail Istituzione Scolastica	
Dirigente Scolastico	

Conferma di partecipazione

Dirigente Scolastico			Indirizzo e-mail e tel.
Docenti	cognome e nome	Incarico/funzione	

data_____

Firma del Dirigente Scolastico

- ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, autorizzo l'Istituto Comprensivo n. 3 di Chieti, al trattamento dei dati personali.