

Corso Nazionale di Aggiornamento Insegnanti e di Formazione
" Orienteering, attività interdisciplinare in ambiente naturale "
 Altipiano delle Rocche (Abruzzo) **maggio 2007** Parco Regionale Sirente-Velino

Cognome	Nome
---------	------

disciplina/area disciplinare d'insegnamento

- | | | |
|--------------------------|------------------------------------|-------|
| <input type="checkbox"/> | Docente di Scuola Materna | |
| <input type="checkbox"/> | Docente di Scuola Primaria | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Docente di Scuola Secondaria 1° gr | _____ |
| <input type="checkbox"/> | Docente di Scuola Secondaria 2° gr | _____ |

Scuola

CAP Località Prov.

tel (scuola) fax (scuola) e-mail

Iscrizione al:

<input type="checkbox"/> Corso Base di ORIENTEERING 18 – 19 – 20 maggio 07	<input type="checkbox"/> Corso Tecnico Scuola F.I.S.O.* 17 – 18 – 19 - 20 maggio 07
<i>E' stata versata la quota di</i>	<i>E' stata versata la quota di</i>
<input type="checkbox"/> € 60 iscrizione corso + materiale didattico + bussola + n. 3 pranzi	<input type="checkbox"/> € 70 iscrizione corso + materiale didattico + bussola + n. 4 pranzi
<input type="checkbox"/> € 115 iscrizione corso + materiale didattico + bussola + pensione completa (dal pranzo del 18 al pranzo del 20 maggio)	<input type="checkbox"/> € 140 iscrizione corso + materiale didattico + bussola + pensione completa (dalla cena del 17 al pranzo del 20 maggio)
<input type="checkbox"/> € 18 opzione camera singola	<input type="checkbox"/> € 26 opzione camera singola

* Il corso TS è riservato a quanti hanno già frequentato un corso base e permette l'accesso agli esami per il conseguimento del titolo federale

con: bonifico bancario su c/c bancario della Banca Nazionale del Lavoro di L'Aquila agenzia di Pettino
 c/c 1396 ABI 1005 CAB 03602 intestato a VERDETRE effettuato in data n. (obbligatorio)

✠ ✠ ✠ ✠ ✠ ✠ ✠ ✠

*La preghiamo inoltre di comunicarci il Suo domicilio personale così da poterLa raggiungere direttamente,
 per le successive comunicazioni ed iniziative di Suo interesse.*

Cognome Nome

via n. cap località prov

tel e-mail

Ai sensi dell'art. 10 della Legge 31/12/1996 n.° 675, recante disposizioni a "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti con la presente scheda formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali.

www.fiso.it	cell. 347 3123604	www.fisoabruzzo.it
--	-------------------	--

Inviare il presente modulo completo di riferimento del bonifico bancario a:
Abruzzo@fiso.it oppure al fax 0862. 320252

- È previsto l'esonero dal servizio per "fruizione del diritto alla formazione"- art. 69 CCNL 2003; art.14, 16 e 20 CCNL 26.5.1999 -