

MODULO DI ISCRIZIONE

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE "SPAZIO MONTESSORI,  
UNO SPAZIO PER LA FAMIGLIA".

<b>Nome e Cognome</b>	_____
<b>Titolo conseguito (ONM/AMI)</b>	_____
<b>Professione</b>	_____
<b>Indirizzo</b>	_____
<b>CAP Città</b>	_____
<b>Luogo e data di nascita</b>	_____
<b>C.F.</b>	_____
<b>Indirizzo e-mail</b>	_____
<b>Recapito telefonico</b>	_____

**Modalità di pagamento**

€ 750,00 da versare entro il 25 ottobre 2020, a fronte della conferma di accettazione della domanda di ammissione al corso da parte dell'Associazione Spazio Montessori.

**IBAN** IT3710503401737000000046951 – Banco BPM, Corso di Porta Vittoria  
Intestato a "Associazione Spazio Montessori"

**Causale:** Nome e Cognome, formazione Spazio Montessori 2020/2021 e quota associativa 2020

Inviare, entro il 10 ottobre 2020, a [segreteria@spaziomontessori.com](mailto:segreteria@spaziomontessori.com) la seguente documentazione:

- modulo di iscrizione;
- ricevuta di pagamento;
- regolamento sottoscritto per accettazione (Allegato 1);
- copia del diploma ONM/AMI;
- CV in formato europeo;
- Consenso al trattamento dei dati personali.

Con la sottoscrizione del presente modulo si dichiara di accettare la normativa che regola lo svolgimento del corso indicata nel Regolamento (Allegato 1).

I dati personali forniti nella presente documentazione saranno trattati nel rispetto delle norme di legge, in ottemperanza a quanto previsto dal Regolamento UE 2016\_679.

DATA \_\_\_\_\_ NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

