

=====

**F O T O**

=====

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE NEL METODO MONTESSORI  
PER EDUCATORI DELLA PRIMA INFANZIA  
UDINE 2019-2020**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Io sottoscritto/a:

Cognome ..... Nome .....

Nato/a..... il.....

Domiciliato/a.....in via.....

Tel. .... Cell.....

Email .....

Codice fiscale .....

- visto l'inserimento nella graduatoria chiedo l'iscrizione al Corso di specializzazione nel metodo Montessori **per educatori della prima infanzia** che si svolgerà a **Udine**.

- mi impegno ad accettare quanto previsto dal Regolamento del corso stesso, in modo particolare per quanto riguarda:

- la frequenza del corso;

- la quota di iscrizione e le quote di frequenza da versare alle scadenze stabilite;

Mi impegno, comunque, a versare, anche in caso di ritiro anticipato, la somma complessiva di **€ 1.850,00**.

Allego:

a) la certificazione in carta semplice dei titoli di cultura e di servizio in riferimento a quanto dichiarato nella domanda di ammissione e nella Scheda personale di valutazione dei titoli

b) ricevuta del versamento della prima rata di **€ 690,00** comprensiva del materiale bibliografico obbligatorio e del contributo d'iscrizione, sul conto corrente bancario intestato a:

**Consorzio Friuli Formazione – Iban: IT90Q0306912344100000009152 - Causale:  
“Prima rata corso Montessori 0-3, Udine + cognome”.**

Data .....

FIRMA

.....