
F	$\mathbf{\Omega}$	Т	
Ľ	v	1	v.

Corso di specializzazione Montessori per educatori della prima infanzia Chiaravalle (AN) 2025-2027

Domanda di iscrizione

Io sottoscritto/a:	
Cognome	
Nato/a a Il	
Domiciliato/a a	
In via/piazza	
Cellulare Email	
Codice fiscale	
Visto l'inserimento nella graduatoria chiedo l'iscrizione al Corso di specializzazione Montessone educatori della prima infanzia che si svolgerà a Chiaravalle (AN): - mi impegno ad accettare quanto previsto dal Regolamento del Corso stesso; - mi impegno, comunque, a versare, anche in caso di ritiro anticipato, la somma complessiva €1.850,00. Allego:	di
a) la certificazione in carta semplice del titolo di accesso al Corso e dei titoli di servizio riferimento a quanto dichiarato nella domanda di ammissione e nella Scheda personale di valutazion dei titoli;	
b) ricevuta del versamento della quota di iscrizione di € 800,00 comprensiva del materia bibliografico obbligatorio, sul conto corrente bancario intestato a Fondazione Chiaraval Montessori - IBAN: IT71H08704373200000000000436, specificando la causale: "Prima rata Corsa Montessori 0-3 Chiaravalle + cognome e nome allievo".	le
Data FIRMA	