

Modulo di iscrizione

Open Day sul tema della dispersione scolastica **NESSUNO ESCLUSO: OGNUNO E' UN GENIO**

Dati anagrafici

Nome: _____ Cognome: _____

Data di nascita: _____ Luogo: _____

Residente in Via _____

Città _____ (_____) Cap.: _____

Tel/Fax _____ Cell _____

e-mail _____

Professione: _____

Ente di appartenenza: _____ Altro: _____

Richiesta crediti:

- Assistenti sociali SI NO
- Studenti C.U. M.O. SI NO
- Studenti Istituti Istruzione Secondaria SI NO

Indicare il workshop a cui si intende partecipare:

- ☐ Best Practices: approcci territoriali per contrastare la dispersione scolastica e formativa
- ☐ Sentirsi ... per riconoscere ed incontrarsi
- ☐ La scuola che vorrei (laboratorio riservato agli studenti)

Data: _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (ARTT. 13 E 23 DEL D.LGS. 196/2003)

Il sottoscritto/a : _____

AUTORIZZA ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti a seguito della segnalazione inoltrata.

AUTORIZZA, inoltre, alla diffusione delle immagini fotografate/registrate durante le attività dei workshop, che potranno essere utilizzate esclusivamente per scopi didattici e divulgazione scientifica. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la propria dignità personale e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati.

Data _____ Firma _____

L'evento è accreditato (**N. 8 crediti**) dall'Ordine Professionale Assistenti Sociali Regione Sicilia, ai sensi del regolamento per la Formazione Continua CNOAS 10/012014 Del. 01/2014.

L'evento è accreditato dal C.U.M.O.- per gli studenti iscritti alla Facoltà di Scienze della Formazione.

Sono previsti dei crediti formativi per gli studenti degli Istituti di istruzione secondaria.

Il presente modulo compilato e firmato deve essere consegnato entro e non oltre il **2/5/2016** presso l'ufficio del PDA a Noto in Via A. Vespucci 28, o inviato via fax: 0931/576001, via e-mail: welfare.servizio1@comune.noto.sr.it info@esperia2000.it