

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO

“Metodologie e strumenti tiflo-pedagogici a supporto dell’alunno con disabilità visiva”.

Spettabile Centro Italiano Tiflotecnico

Il/La sottoscritto/a (Nome)
(Cognome)
nato/a aProv. di
il
residente in Via/Piazza n.
Città.....Prov.....
CAP
Telefono.....
Cell.
e-mail.....
titolo di studio.....
Indirizzo a cui inoltrare eventuali comunicazioni (indicare solo se diverso dalla residenza):
presso
Via/Piazza n.
Città.....Prov.....
CAP

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al corso *“Metodologie e strumenti tiflo-pedagogici a supporto dell’alunno con disabilità visiva”*organizzato dal Centro Italiano Tiflotecnico,di Lecce, dalla Sezione Provinciale di Lecce dell’Unione Italiana dei Ciechi e degli Ipovedenti Onlus e dalla Cooperativa Socioculturale di Mira (VE).

A tal fine, ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni previste dall'art 76 dello stesso,

DICHIARA

- che i dati anagrafici e le dichiarazioni relative ai propri titoli ed esperienze maturate contenute nell'allegato Curriculum Vitae corrispondono al vero
- di operare presso la Cooperativa Socioculturale o presso GeNSS (tale stato dà diritto ad uno sconto sul prezzo del corso).
- di autorizzare il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data.....

FIRMA LEGGIBILE

.....

Allegati:

- Curriculum Vitae