

DOMANDA DI ISCRIZIONE  
AL  
**CORSO DI FORMAZIONE**

**TUTOR D'APPRENDIMENTO: SOFTWARE E METODOLOGIE PER STUDIARE.  
MATEMATICA PER TUTTI**

*Una guida per alunni con disturbi di apprendimento, BES-DSA-ADHD*

15-16-17 Ottobre 2016

Da inviare compilata e firmata a [segreteria@consorziohumanitas.com](mailto:segreteria@consorziohumanitas.com) entro il 10 Ottobre 2016

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**Chiede di partecipare al Corso**

che si svolgerà a Roma il 15-16-17 Ottobre 2016 dalle ore 10:00 alle ore 18:00,  
presso il Consorzio Universitario Humanitas, Via Fulcieri Paulucci De Calboli n.5

- Allega copia del pagamento della quota di frequenza di Euro 250,00

Il pagamento della quota deve essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

Consorzio Universitario - Banca Popolare di Puglia e Basilicata

Filiale di Roma IBAN: IT46 B053 8503 2000 0000 0002 186.

Data .....

Firma .....

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell'art. 13 Legge 196/03 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data .....

Firma .....