

VI CONVEGNO NAZIONALE

BEN-ESSERE A SCUOLA

Cultura organizzativa, leadership, prevenzione dello stress-lavoro correlato

**Roma, 25- 26 Novembre 2016
AULA MAGNA DELL' I.T.I.S. "GALILEO GALILEI"
VIA CONTE VERDE 51, 00185 ROMA**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____
Luogo e data di nascita _____
Laurea/Diploma in _____
Dirigente/Docente presso la Scuola/Ente di formazione o
riabilitazione _____
Sito in _____ CAP _____ Città _____
E-mail (personale) _____ tel.(personale) _____
C.F. _____ P.I. _____

Chiede di partecipare al Convegno nei giorni:

25 Novembre 2016

26 Novembre 2016

E' possibile partecipare anche ad una sola giornata di Convegno. La partecipazione è gratuita e verrà rilasciato attestato di partecipazione.

**Desidera ricevere i materiali del Convegno
(Rispondere SI-NO)**

Per ricevere i materiali del Convegno è necessario versare un contributo di spese di segreteria pari ad € 20,00 sul c/c IBAN IT46B053850320000000002 186 indicando come causale: *Cognome e Nome del partecipante - contributo spese convegno Scuola 2016.*

Il sottoscritto dichiara di essere iscritto a uno dei seguenti attività:

- Lumsa nell'a. a. 2015-16
- Scuola di Psicoterapia Humanitas nell'a.a.2015-16
- Master attivati dal Consorzio Universitario Humanitas nell'a.a.2015-16
- Iscritto esterno

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 675/96 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data ____/____/____

Firma _____

Da inviare a convegni@consorziohumanitas.com o consegnare a mano alla Segreteria del Consorzio Universitario Humanitas sita in Via della Conciliazione, 22 – Roma - tel. +39 06 3224818 - fax. +39 06 32506955 entro il **20 Novembre 2016.**