



Agenzia Formativa Accreditata
(Decreto Regione Toscana n. 3680 del
28/07/2009
Agenzia Formativa Certificata ISO
9001:2008
9175.ALAZ



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Didattica dell'italiano come seconda lingua

Nome.....

Cognome.....

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail.....

Ente di appartenenza.....

Si prega di barrare il modulo cui si desidera partecipare:

☐ **Lunedì 23 ottobre 2017**

Lo scaffale di italiano L2 nelle biblioteche

Incontro rivolto ai bibliotecari

☐ **Lunedì 30 ottobre 2017**

Introduzione alla facilitazione dell'italiano L2 nella scuola primaria

Incontro di aggiornamento rivolto a insegnanti delle scuole primarie

☐ **Martedì 7 novembre 2017**

Introduzione alla facilitazione dell'italiano L2 per giovani-adulti

Incontro di aggiornamento rivolto a insegnanti delle scuole secondarie e dei CPIA

Io sottoscritto:

- ☐ chiedo di essere iscritto al corso in oggetto avendo preso visione del calendario e del programma del corso;
- ☐ mi impegno alla frequenza del totale delle ore previste per il mio modulo al fine di avere diritto all'attestazione di partecipazione. Conferisco il mio consenso al *trattamento dei miei dati personali* nei limiti consentiti all'art. 13 della D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della legge.

Da inoltrare a servizimc@comune.prato.it entro e non oltre **giovedì 19/10/2017**

FIRMA

.....

DATA

.....