



## CONVENZIONE FEDERAZIONE ITALIANA SCUOLE MATERNE

SCONTO **5% CORSI DI LAUREA**  
**10 % CORSI PERFEZIONAMENTO - FORMAZIONE - MASTER**

### MODULO DI ISCRIZIONE

Nome	
Cognome	
Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Data di Nascita	
Luogo di nascita (Prov.)	
Residente a	
Prov. di residenza	
CAP	
Tel:	
Cell:	
Email:	
Titolo di Studio	
Note	
Privacy	<i>Informativa e consenso ai sensi del D.Lgs. 196/2003. Il trattamento dei dati che La riguardano viene svolto nell'ambito della banca dati elettronica della FISM nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali.</i> Acconsento <input checked="" type="checkbox"/>

Inviare per fax allegando il curriculum allo 0883.566.776.

[www.unipegasoitalia.it](http://www.unipegasoitalia.it)

