



Prot. n. _____ del _____
Riservato alla segreteria dell'Ente

Corso

DISAGIO GIOVANILE, BULLISMO E CYBERBULLISMO

Domanda di iscrizione

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome.....
Luogo e data di nascita
residente a via n.....
cap e-mail
tel..... cell.....
docente presso.....

CHIEDE

di essere iscritto a frequentare il Corso autorizzato dall'USR Calabria ex DM 170/2016 sul tema "Disagio giovanile, bullismo e cyberbullismo"

Modalità di Pagamento

- Allega ricevuta di versamento di € 80,00 effettuato sul c/c postale n.14718894 intestato a Scuola Superiore di Psicologia Applicata "G. Sergi", via F. Carbone, 4, 89015-Palmi (RC)(preferito)
- Pagherà € 80,00 direttamente alla segreteria della Scuola "S.S.P.A "G.Sergi" il primo giorno di Corso.
- Pagherà utilizzando la Carta Docente

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto normativa vigente sulla privacy.

Palmi li

Firma

