



ASSOCIAZIONE CULTURA E FORMAZIONE

Via S. Antonio Abate, 162/172 84018 SCAFATI (SA)

Tel/fax.: 0818598600 cell.3284259048

C.F.: 94025100655 P.IVA. 04013510658

e-mail: info@culturaeformazione.it - internet: <http://www.culturaeformazione.it>

Da inviare via fax al 0818598600 o via e-mail a info@culturaeformazione.it

Spett.le
Associazione Cultura e
Formazione
Via S. Antonio Abate, 162/172
84018 Scafati (Sa)

**Oggetto: Domanda di Iscrizione al corso di formazione “Esperto in Psicologia
Scolastica”**

___I___ sottoscritt _ _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ via _____

Tel. ab. _____ uff. _____ cell _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di formazione - **Esperto in Psicologia Scolastica**

Il costo del corso è di € 1.500,00

La quota complessiva sarà versata secondo le seguenti modalità: € 150,00 all'atto dell'iscrizione la restante parte in comode rate mensili.

___I___ sottoscritt_ esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali, ai sensi della

L.196/2003.

_____ li _____

Firma

Registration number

IT - 26262



*Accreditata per la Formazione del Personale della Scuola
Ministero dell'istruzione - DM 177/2000 - Direttiva n° 90/2003
Accreditata presso la Regione Campania
Polo Tecnologico dell'Università Telematica Internazionale UNINETTUNO
Centro di Educazione Ambientale della Rete In.Fe.A*

UNI EN ISO
9001-2008

