Scaricare la scheda; compilarla e rispedirla via e-mail all’indirizzo crifroma@filosofare.org

accompagnata da un breve curriculum vitae.

|  |
| --- |
| 5° Corso nazionale di formazione“P4C”Roma, A. S. 2017-18Al Direttore del corso – RomaRICHIESTA DI ISCRIZIONE**Nome cognome** |
| **Luogo e data di nascita CF** |
| **Residenza** |
| **Recapito telefonico e-mail** |
| **Chiede l’iscrizione al corso di P4C con sede a Roma (I. C. “Borgoncini Duca”)** |
| **Titoli** -laurea in -dottorato di ricerca-altro-pubblicazioni |
| **In servizio in qualità di** ………………………………………………….- presso ………………………………………………………………………………………………..  |
| **Non in servizio** -neo-laureato/a [ ]-pensionato [ ]-altro [ ] |
| **Possiede già** -esperienze di utilizzazione del curricolo della P4C [ ] Specificare ………………………………….……………………………………………………………………………………………………-di formazione in P4C [ ] Specificare (n° di ore, data e sede) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |
| Si impegna a versare la quota di partecipazione ad inizio corso. |
| Intende utilizzare il Bonus (Carta del docente) [SI ] [NO ] |
| Autorizza al trattamento dei dati personali per motivi di documentazione e di statistica [SI ] [NO ] |