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. 2017-18  Al Direttore del corso – Roma  RICHIESTA 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 ] |