



MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto cognome _____ nome _____

nata/o a _____ il _____

E-mail _____ cell. _____

residente in Via _____

c.a.p. _____ città _____

In servizio presso

☐ Scuola Infanzia ☐ Scuola Primaria ☐ Scuola sec. primo grado ☐ Scuola sec. secondo grado

Denominazione _____

Via _____

c.a.p.. _____ Città _____

Eventuale materia insegnata: _____

CHIEDE

di essere iscritto al corso (barrare la casella relativa al corso o ai corsi richiesti)

☐ **La gestione della classe: strategie, metodi e attività.**

☐ **Insegnare il coding e il pensiero computazionale.**

☐ **Valutare gli apprendimenti e le relazioni degli alunni con BES.**

Data _____

FIRMA _____

Autorizzo il CIDI di Foggia al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

Il corso persegue obiettivi di servizio a favore della scuola pubblica, non è finalizzato a fini di lucro e il ricavato, oltre al rimborso delle spese sostenute dai relatori, sarà utilizzato per i fini dello statuto dell'associazione.

Data _____

FIRMA _____