Associazione Montessori Chianti

**Modulo di iscrizione**

*"Semi educativi III edizione"*

*Ciclo di incontri formativi per educatori, insegnanti, operatori*

Il/La sottoscritto/a…….. nato/a a……il……codice fiscale……. residente a ……C.A.P…… Prov. ……. via …… tel ……e-mail …….

fa domanda di partecipazione al **ciclo di 5 incontri gratuiti che si terrà dal 17 dicembre 2026 al 26 febbraio 2027.**

Gli incontri sono aperti a (barrare la casella di appartenenza):

Educatori ☐ Insegnanti ☐ Operatori ☐

Al termine del ciclo, verrà rilasciato un attestato di frequenza a coloro che avranno partecipato ad almeno 4 incontri.

**Informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati"**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

Data _____ Firma _____

**CONDIZIONI** L'iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione della presente scheda, da rinviare al seguente indirizzo montessorisanpolo@gmail.com, nei limiti della disponibilità dei posti.

Data _____ Firma _____