

TESOL Italy

Modulo di Iscrizione al Corso di Formazione di Formatori *TOT Training of Trainers – TESOL Italy*

La/Il sottoscritta/o

chiede

di poter partecipare al Corso di di Formazione di Formatori *TOT Training of Trainers*.

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle modalità di svolgimento del corso e di accettare di versare il contributo spese previsto.

Nome e cognome

Codice Fiscale:

Indirizzo

Tel

Cell

e-mail

Scuola/università:

Modalità di pagamento:

- Carta del Docente
- Bonifico Bancario
- Conto Corrente postale

TESOL Italy è un'associazione qualificata dal Ministero della Pubblica Istruzione per la formazione del personale docente in base alla Direttiva 170/2016. In virtù di questo riconoscimento ministeriale, tutte le attività di formazione promosse da TESOL Italy danno diritto all'esonero dall'attività didattica.

In fede,

Firma
(Nome Cognome)

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.L.gvo 196/2003

I dati richiesti per l'iscrizione all'Associazione TESOL Italy saranno trattati ai sensi del D.L.gvo 196/2003.

do il consenso al trattamento dei dati personali

non do il consenso al trattamento dei dati personali

Per presa visione,

(firma)

Data.