



SEMINARIO IN/FORMATIVO "BAMBINO: IDENTITA', LINGUA, E EDUCAZIONE"
I° INCONTRO

MODULO DI PARTECIPAZIONE
(da compilare in stampatello)

COGNOME _____ NOME _____

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____ N° _____

CITTÀ _____ PROV. (____) CAP. _____

CELL.* _____ MAIL.* _____
(autorizza il trattamento dei dati personali ai fini dell'organizzazione dell'iniziativa in oggetto, in conformità alla l. 196/2003)

DICHIARA DI ESSERE SOCIO SEZ.PROV.LE ENS DI _____ TESSERA ENS 2013 N. _____
 NON SOCIO

		SOCIO	NON SOCIO
A. COSTO ISCRIZIONE	SEMINARIO - I° INCONTRO	<input type="checkbox"/> € 15,00	<input type="checkbox"/> € 25,00
	SEMINARIO - I° INCONTRO + gruppo di lavoro	<input type="checkbox"/> € 20,00	<input type="checkbox"/> € 30,00
BAMBINI FINO A 14 ANNI - GRATIS (sarà presente attività ludica durante l'evento)			

B. CHIEDE LA PRESENZA dell'ATTIVITA' LUDICA (compilare mod."dichiarazione di assunzione responsabilità")
 del SERVIZIO INTERPRETARIATO LIS/IT (sarà garantito, se richiesto da almeno n.10 px)

C. MODALITA' PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO INTESTATO A: **ENS SEZ. PROV.LE DI PADOVA**
IBAN: **IT 72 S 01005 12101 00000200699**
CASUALE: **NOME/COGNOME - SEM.-I° INC.**
(oppure) NOME/COGNOME - SEM.- I° INC.+GdL

D. MODALITA' ORGANIZZATIVA

- **SCADENZA ISCRIZIONE ENTRO IL 30 SETTEMBRE 2013**
- **INVIARE IN ALLEGATO, VIA MAIL: [PADOVA@ENS.IT](mailto:padova@ens.it):**
 1. COPIA RICEVUTA DEL VERSAMENTO DELL'ISCRIZIONE EFFETTUATO
 2. COPIA CARTA IDENTITA'
 3. COPIA TESSERA ENS 2013
- **L'ISCRIZIONE AL GRUPPO DI LAVORO SARA' COMPOSTO DA MAX N. 50/60 PARTECIPANTI (farà fede la data di ricevuta pagamento)**
- **IN CASO DI RINUNCIA O DI MANCATA PARTECIPAZIONE, NON CI SARÀ ALCUN RIMBORSO.**
- **Qualora le iscrizioni fossero ancora aperte, sarà possibile registrarsi direttamente sul posto dell'evento. Per i SOCI ALL'INGRESSO DOVRANNO ESIBIRSI DELLA TESSERA ENS 2013 (in caso di mancato di possesso sarà considerato come NON SOCIO)**
- **IN CASO DI MANCATO RAGGIUNGIMENTO DEL NUMERO DI ISCRITTI**
 - a) L'EVENTO SARA' ANNULLATO E LE QUOTE DI SICRIZIONI SARANNO RIMBORSATE
 - b) (o non sarà garantito il servizio interpretariato LIS/it)

LUOGO _____ li ____/____/_____ FIRMA _____

per informazioni e contatti rivolgersi ai sig. Pellegrino Antonio, ogni giovedì pomeriggio dalle ore 16.30 alle ore 19.30 o via-mail: padova@ens.it