

# UISP EMILIA ROMAGNA

*Corso Insegnanti 2015*

Scheda di iscrizione

Cognome e nome : \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Titolo di studio: \_\_\_\_\_

Società di appartenenza: \_\_\_\_\_

Disciplina: \_\_\_\_\_ Comitato: \_\_\_\_\_