**MODULO PER RICHIESTA DI ISCRIZIONE**

Corso di formazione

***“DIDATTICA DELLA MATEMATICA:***

***STRUMENTI PER CAPIRE ED INTERVENIRE”***

Il/La sottoscritto/a, ……………………………………………………………………….….. (CF…………………………………)

DOCENTE in servizio presso …………………………………………………………………..

città ………………………..…………… (CAP……......…)

* Scuola Primaria
* Scuola Secondaria di Primo Grado

recapito telefonico personale …………………….……..

e-mail PERSONALE di riferimento …………………………………………………..

**C H I E D E**

di iscriversi al corso di “*Didattica Della Matematica: Strumenti Per Capire Ed Intervenire*”, che si terrà il 03/11/2017 presso l’Auditorium “San Paolo” - zona Cavoni - Frosinone dalle ore 15,00 alle ore 19,00 con il Prof. Bruno D’Amore e la Prof.ssa Martha Isabel Fandiño Pinilla.

A tale scopo, si impegna ad effettuare entro il 02/11/2017, versamento di € 30,00

* sul conto:

IBAN IT73D0537274370000011000434 BANCA POPOLARE DEL CASSINATE

Nella causale indicare il Nome ed il Cognome, Iscrizione al corso “*Didattica Della Matematica: Strumenti Per Capire Ed Intervenire*” specificando l’ordine di scuola di appartenenza.

* Oppure generando un BUONO utilizzando la Carta del Docente, secondo quanto previsto dalle indicazioni ministeriali.

……………… lì ……………………

………………………....

 (firma)

**IL MODULO DI ISCRIZIONE VA DEBITAMENTE COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E INVIATO A I.C. FROSINONE 4 FROSINONE** ***fric84600e@istruzione.it*** ENTRO 02/11/2017

**IL CORSO RIENTRA TRA LE ATTIVITÀ PREVISTE PER L’UTILIZZO DELLA CARTA DEL DOCENTE (LEGGE 107/2015)**

**ALL’ATTO DELLA REGISTRAZIONE SARÀ NECESSARIO ESIBIRE COPIA DELLA RICEVUTA DEL BONIFICO O BUONO GENERATO CON LA CARTA DEL DOCENTE**

**AL TERMINE DEL CORSO VERRÀ RILASCIATO ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE**