Associazione
Proteo Fare Sapere

Via del Porto, 12 40122 Bologna
tel. 051.294765 – Fax 051.240953
www.proteofaresapere.it
emiliaromagna@proteofaresapere.it
Soggetto Qualificato per la formazione
Decreto MIUR n. 177/00 e DM del 8/06/05

MODULO ISCRIZIONE ASSOCIAZIONE

Al Presidente di Proteo Fare Sapere Emilia Romagna

La/Il sottoscritta/o

Nome		Cognome	
Nata/o il	a		prov.
Residente a		cap	
Via		n.	prov.
Cellulare/tel	e-mail		

O Dirigente Scolastica/o
O Docente universitaria/o
O Ricercatrice/tore
O AFAM
O Formatrice/ore

O Docente Scuola infanzia
O Docente Scuola Primaria
O Docente Secondaria di I grado
O Docente Secondaria di II grado
O Educatrice/tore

O Tecnologa/o
O Direttrice/ore SGA
O Ass. Amm.
O Ass. Tecnica/o
O Coll.Scol.
O Altro_____

Chiede

Lôiscrizione a Proteo Fare Sapere é é é é é é é é é é .

Versa a tal fine la quota associativa annuale di ú 10,00 a Proteo Fare Sapere Emilia Romagna:

Bonifico Bancario: Coord. IBAN : **IT72 W033 5901 6001 0000 0132 180**

Pagamento diretto presso la sede locale

....., ...

Firma dell'iscritto

.....