

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

*Convegno Internazionale*

**Un Puzzle di benessere:  
Cooperative Learning ed Educazione Interculturale**  
Verona, 5 ottobre 2013

Per iscriversi al Convegno Studi è necessario inviare la **SCHEDA DI ISCRIZIONE** compilata in ogni sua parte preferibilmente via mail a [csi.intercultura@univr.it](mailto:csi.intercultura@univr.it), allegando copia del bonifico o inoltrandola via fax al n. 045.8028534.

Si consiglia di effettuare quanto prima l'iscrizione.

Cognome: .....

Nome: .....

Luogo e data di nascita: .....

Indirizzo: .....

CAP: ..... Città: ..... Provincia: .....

Tel: ..... Fax: .....

E-mail: .....

Qualifica: .....

Istituto di appartenenza: .....

Sarà rilasciata ricevuta del pagamento effettuato.

*In caso di non accettazione dell'iscrizione, causa indisponibilità posti, la somma versata sarà rimborsata mediante bonifico sul vostro c/c*

*Intestato a .....*

*IBAN: ..... decurtata dalle spese bancarie.*

La somma relativa all'iscrizione deve essere versata mediante bonifico intestato a:

**MOVIMENTO DI COOPERAZIONE EDUCATIVA DI VERONA (M.C.E.)**

**IBAN: IT 92 V 02008 11782 000011141816**

(Causale: Convegno Internazionale 5 ottobre 2013)

*A norma della Legge del 31 dicembre 1996 n. 675 e del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196, autorizzo il trattamento dei miei dati personali, dati che non saranno ceduti a terzi e saranno utilizzati esclusivamente per finalità funzionali all'organizzazione del convegno e alla comunicazione di informazioni inerenti ai temi trattati.*

Data

Firma:

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

*Convegno Internazionale*

**Un Puzzle di benessere:  
Cooperative Learning ed Educazione Interculturale**  
Verona, 6 ottobre 2013

Si propone un laboratorio finalizzato a vivere esperienze di cooperazione rivolto a tutte le bambine e i bambini della scuola dell'infanzia e, in particolare, ai bambini e le bambine che hanno partecipato alla ricerca-azione (2008-2011).

Per iscriversi è necessario compilare la **SCHEDA DI ISCRIZIONE** in ogni sua parte e inviarla preferibilmente via mail a [csi.intercultura@univr.it](mailto:csi.intercultura@univr.it), o via fax al n. 045.8028534.

Si consiglia di effettuare quanto prima l'iscrizione poichè vi è un numero limitato di posti.

Il/La sottoscritto/a: .....

genitore di:

Nome: .....

Cognome: ..... e di

Nome: .....

Cognome: .....

Chiede

di partecipare con il proprio figlio/i al laboratorio di giochi cooperativi che si terrà

**Domenica 06/10/2013 presso il Palazzo della Gran Guardia, Verona**

Tel: .....

E-mail: .....

Scuola di appartenenza: .....

Si chiede cortesemente di indicare l'orario di preferenza

☐ 9.00/10.30

☐ 11.00/12.30

*A norma della Legge del 31 dicembre 1996 n. 675 e del D. Lgs 30 giugno 2003 n. 196, autorizzo il trattamento dei miei dati personali, dati che non saranno ceduti a terzi e saranno utilizzati esclusivamente per finalità funzionali all'organizzazione del convegno e alla comunicazione di informazioni inerenti ai temi trattati.*

Data

Firma: