**Modulo di iscrizione**

***“Semi affettivi”***

***Cinque incontri formativi sull’educazione all’affettività per educatori e insegnanti***

Il/La sottoscritto/a……………………………………..…………………………………………. nato/a

a………………………il…………………………codice fiscale……………………………………………. residente a ……………………………………………C.A.P.……………..……… Prov. ….………….

via ……………………………………………………… tel ….………………….e-mail ………………….

fa domanda di partecipazione al **ciclo di 5 incontri che si terrà dal 17 febbraio al 10 aprile 2025**

Gli incontri sono aperti a (barrare la casella di appartenenza):

Educatori Insegnanti

Al termine del ciclo, verrà rilasciato un attestato di frequenza a coloro che avranno  
partecipato ad almeno 4 incontri.

**Informativa sulla privacy ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 “Regolamento Generale sulla protezione dei dati”**

Ai sensi dell'articolo 13 del Reg. UE/679/2016 La informiamo che i suoi dati personali, che raccogliamo per le finalità di monitoraggio, comunicazione, controllo e archiviazione, previste dalla L.R. 32 del 26 luglio 2002 e sue successive modificazioni, saranno trattati in modo lecito, corretto e trasparente.

Data Firma

**CONDIZIONI** L’iscrizione al corso è formalizzata mediante la compilazione della presente scheda, da rinviare al seguente indirizzo [info@chiantiform.it](mailto:info@chiantiform.it) **, previa accertata disponibilità dei posti disponibili da verificare contattando direttamente Chiantiform.**

Data Firma