



In collaborazione con



Con il patrocinio di



## MODULO DI ISCRIZIONE

### INTENDO PARTECIPARE AL CONVEGNO

- VENERDÌ 28 NOVEMBRE** (pomeriggio / prima sessione)
- SABATO 29 NOVEMBRE** (mattino / seconda sessione)
- SABATO 29 NOVEMBRE** (pomeriggio / terza sessione)
- TUTTE TRE LE SESSIONI**



COGNOME*	NOME*	
INDIRIZZO*	CAP	CITTÀ*
PROVINCIA	E-MAIL*	
PROFESSIONE*	C/O	

\*CAMPI OBBLIGATORI

**Richiedo ATTESTATO di partecipazione**      **SI**    **O**    **NO**    **O**

**NB L'attestato di partecipazione sarà rilasciato Sabato 29 Novembre 2014 alla conclusione dei lavori oppure al termine di ogni sessione.**



Si prega di rinviare il presente modulo debitamente compilato a: [info@mariamontessori.it](mailto:info@mariamontessori.it) o via fax allo 071 9727345

Per info Fondazione Chiaravalle-Montessori P.zza Mazzini 10 / 60033 Chiaravalle (An) tel. 0719727343/344 fax. 0719727345