



**Associazione per il Coordinamento Nazionale Insegnanti Specializzati e per la ricerca sull'handicap
Ente Accreditato per la Formazione ai sensi della direttiva 170/2016**

SEDE LOCALE DI FERMO

SCHEDA DI ISCRIZIONE - Anno _____

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale _____

P. IVA _____

Ente (o scuola) di appartenenza _____

Professione _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____

Mail _____

Richiedo che la ricevuta venga intestata a _____

(qualora il pagamento fosse effettuato da un Ente)

Indirizzo Ente _____ Tel. _____

Città _____ Cap _____ Prov _____

P.I. _____ C.F. _____

Mail _____

Data _____

C.N.I.S. - Sede Locale di Fermo - C. da Piemarano, 35 - 63823 Lapedona (FM) - Cod. Fisc. 90056390447

Sede Operativa: Vicolo Degli Orlandi, 9 - 63900 FERMO - FM

Tel. 0734 301323 / 333.44.99.319

fermo.cnis@gmail.com

www.cnis.it



**Associazione per il Coordinamento Nazionale Insegnanti Specializzati e per la ricerca sull'handicap
Ente Accreditato per la Formazione ai sensi della direttiva 170/2016**

SEDE LOCALE DI FERMO

Firma

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'Articolo 13 D.lgs 196/03 (Codice Privacy) e dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

C.N.I.S. - Sede Locale di Fermo - C. da Piemarano, 35 - 63823 Lapedona (FM) - Cod. Fisc. 90056390447
Sede Operativa: Vicolo Degli Orlandi, 9 - 63900 FERMO - FM
Tel. 0734 301323 / 333.44.99.319

fermo.cnis@gmail.com
www.cnis.it