



*Perle Montessori
Brescia Aps*

**CORSO DI FORMAZIONE
AD INDIRIZZO MONTESSORIANO
PER INSEGNANTI
E ASSISTENTI ALL'AUTONOMIA
ED ALLA COMUNICAZIONE
PER GLI ALUNNI CON DISABILITA'
Anno scolastico 2025
Scheda di iscrizione**

Io sottoscritto:

COGNOME.....NOME.....

Nato/a.....il.....Domiciliato/a.....in VIA.....

.....Tel.....cell.....

E-mail.....

codice fiscale.....

CHIEDO

l'iscrizione al **Corso di formazione per insegnanti di sostegno ed assistenti all'autonomia ed alla comunicazione per gli alunni con disabilità ad indirizzo montessoriano** che si svolgerà a Brescia .

Mi impegno di accettare quanto previsto dal Regolamento del corso stesso,in modo particolare per quanto riguarda:

- la frequenza del corso
- la quota di iscrizione e la quota di frequenza da versare alla scadenza stabilita
- mi impegno, comunque, a versare, anche in caso di ritiro anticipato, la somma complessiva di Euro 300,00 (trecento).

Allego: ricevuta del versamento di Euro 190 + 20 per tesseramento
fotocopia di un documento di riconoscimento
una fototessera
Curriculum Vitae e Studiorum

FIRMA

.....

Data.....