

LA GESTIONE DELL'ANSIA NELL'ESAME DI STATO



MODULO DI ISCRIZIONE

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

TELEFONO _____

E-MAIL _____

SCUOLA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO

**LA GESTIONE
dell'ansia
nell'Esame di Stato**

DATA DEL CORSO _____

SEDE DEL CORSO _____

L'accreditamento dei partecipanti sarà effettuato in base all'ordine cronologico delle richieste fino al numero massimo consentito dalla capienza della sala.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96.

Data _____

Firma _____

Firma del genitore per i minori _____