

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL
5° Convegno Nazionale
La Matematica nel Primo Ciclo**

**Dipartimento di Architettura, Aula "M1" – Polo Micara – Viale Pindaro 42
Pescara, 25 – 26 – 27 maggio 2017**

**Corso di Formazione di 20 ore aperto ai Docenti delle scuole di ogni ordine e grado
e ai Dirigenti Scolastici. La partecipazione al Convegno è gratuita**

(la presente richiesta va spedita per e-mail a apavsegreteria@gmail.com – si raccomanda di scrivere in stampatello)

Nome e Cognome _____

Indirizzo di residenza Città _____ Via _____ n. _____

Tel. Cellulare _____ Tel. abitazione _____

Indirizzo e-mail _____

Scuola di servizio _____

Via _____ Città _____

Incarico ricoperto (contrassegnare con una X)

Docente a T. I. _____ Docente a T. D. _____ Dirigente Scolastico _____
Università (specificare) _____ Altro _____

Desidero ricevere, al termine del Convegno, l'attestato di partecipazione **(Si) (No)**

Desidero ricevere una copia a stampa (con ISBN) della pubblicazione degli Atti. **(Si) (No)**

(N. B. Durante lo svolgimento del Convegno la Segreteria darà le necessarie istruzioni per il ritiro degli Atti.)

Desidero ricevere informazioni via email sulle iniziative promosse dall'APAV. **(Si) (No)**

Data _____

Firma _____

Informativa D. Lgs. N. 196/03 – Tutela della privacy

Ai fini dell'applicazione del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), si informa che i dati personali raccolti dall'APAV, con sede legale a Pescara in Via del Concilio, 24, titolare del trattamento, saranno utilizzati per le sole finalità inerenti alla gestione del Convegno, nel rispetto delle disposizioni vigenti. L'interessato può far valere nei confronti dell'APAV i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 (anche via e-mail: apavsegreteria@gmail.com). I dati non saranno divulgati.

Data _____

Firma _____