

=====

FOTO

=====

**CORSO DI SPECIALIZZAZIONE MONTESSORI
PER EDUCATORI DELLA PRIMA INFANZIA
CHIARAVALLE (AN) 2023-2024**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a:

Cognome Nome

Nato/a..... il.....

Domiciliato/a..... Prov..... in via.....CAP.....

Tel. Cell.....

Email

Codice fiscale

- visto l'inserimento nella graduatoria chiedo l'iscrizione al **Corso di specializzazione Montessori per educatori della prima infanzia** che si svolgerà a **Chiaravalle**.

- mi impegno ad accettare quanto previsto dal Regolamento del corso stesso, in modo particolare per quanto riguarda:

- la frequenza del corso;

- la quota di iscrizione e le quote di frequenza da versare alle scadenze stabilite.

Mi impegno, comunque, a versare, anche in caso di ritiro anticipato, la somma complessiva di **€1.850,00**.

Allego:

- a) la certificazione in carta semplice dei titoli di cultura e di servizio in riferimento a quanto dichiarato nella domanda di ammissione e nella Scheda personale di valutazione dei titoli
- b) ricevuta del versamento della prima rata di € **800,00** comprensiva del materiale bibliografico obbligatorio e del contributo d'iscrizione, sul conto corrente bancario intestato a: **Fondazione Chiaravalle Montessori - Banca di Credito Cooperativo di Ostra e Morro D'Alba - Filiale di Chiaravalle – IBAN: IT 71 H 08704 37320 0000000 00436 - Causale: "Prima rata corso Montessori 0-3, Chiaravalle + cognome"**.

Data

FIRMA

.....