

=====

**F O T O**

=====

**CORSO SPECIALE DI DIFFERENZIAZIONE DIDATTICA  
MONTESSORI PER INSEGNANTI DI SCUOLA DELL'INFANZIA  
CHIARAVALLE (AN) 2023-2025**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Io sottoscritto/a:

Cognome ..... Nome .....

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

Domiciliato/a a.....Prov.....in via.....Cap.....

Tel. .... Cell.....

Email .....

Codice fiscale .....

Visto l'inserimento nella graduatoria chiedo l'iscrizione al **Corso di differenziazione didattica Montessori per insegnanti di scuola dell'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 **€2.150,00**.

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 quota di iscrizione di **€ 800,00** comprensiva del materiale bibliografico obbligatorio, 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**, specificando la causale: **“Rata corso Montessori 3-6, Chiaravalle + cognome e nome”**.

Data .....

FIRMA .....