**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA FALL/WINTER SCHOOL**

**I SUD DEL MONDO.**

**I PROBLEMI FONDAMENTALI PER LO STUDIO E PER L’INSEGNAMENTO**

**DEI RAPPORTI FRA LE DISEGUAGLIANZE DELL’ETÀ CONTEMPORANEA**

**Catania, 2-4 novembre 2017**

COMPILARE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ M 🞎 F 🞎, Luogo di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Residenza/indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla Fall/Winter School che si terrà a Catania nei giorni 2, 3 e 4 novembre 2017.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di voler scegliere il Pacchetto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nel caso di Pacchetti con alloggio specificare anche la preferenza di Hotel)\* versando la quota di Euro\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con la seguente modalità di pagamento\*\*:

* Carta docente;
* Bonifico.

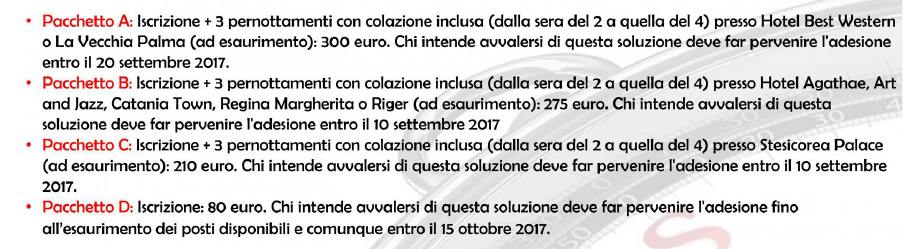
Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”;

Luogo e data

Firma

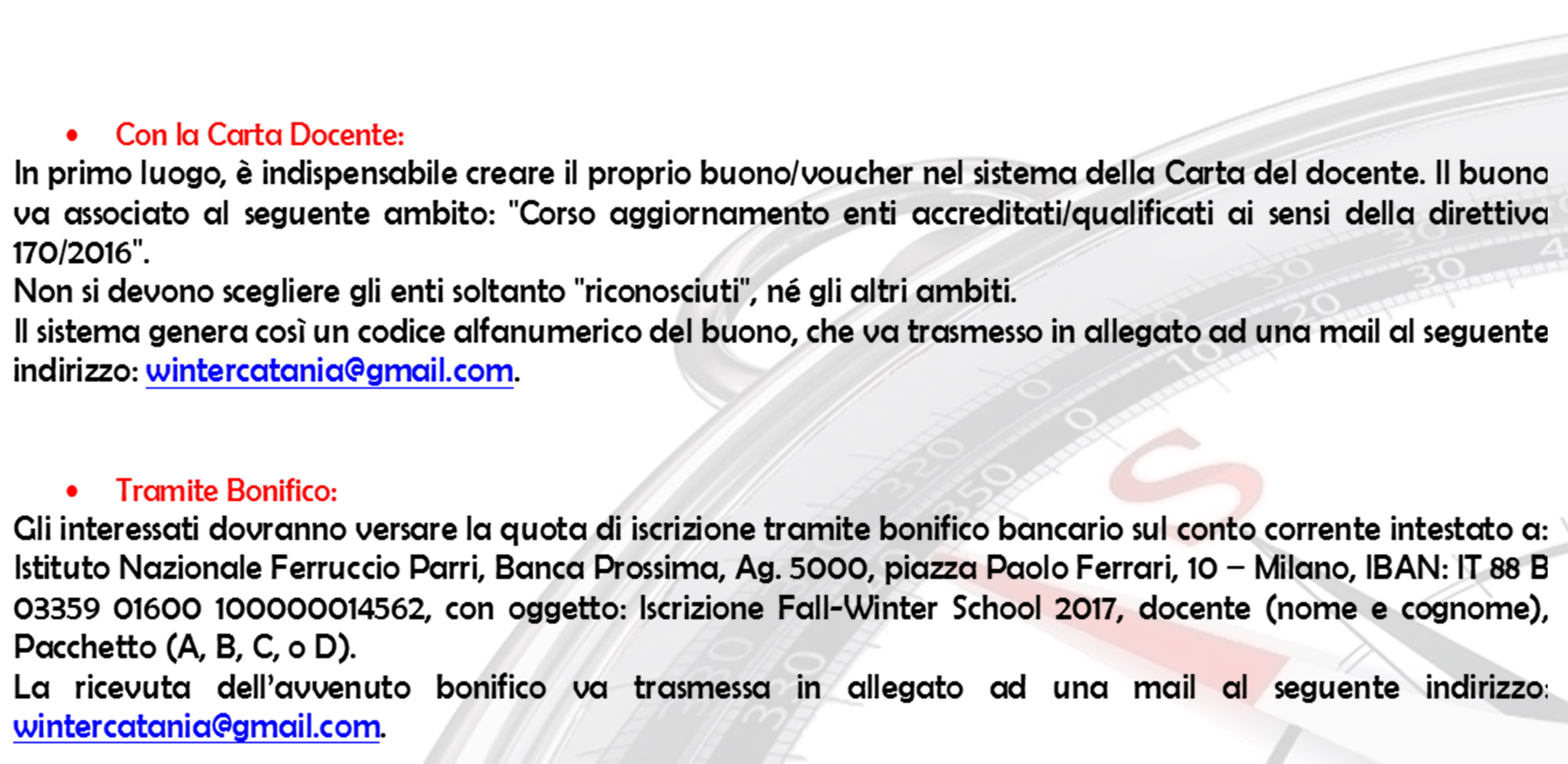
**\***

**PACCHETTI DISPONIBILI:**



**\*\***

**PROCEDURE DI PAGAMENTO:**

****