



IRRE - E.R.

ISTITUTO REGIONALE DI RICERCA EDUCATIVA PER L'EMILIA ROMAGNA

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE AL CONVEGNO

RICERCA E PASSIONE ... NELLA SCUOLA DELL' INNOVAZIONE

all'attenzione di Marisa Caprara
Inviare entro il 5 settembre 2006

FAX 051269221

Cognome e Nome _____

Qualifica: Docente Dirigente altro

e-mail personale _____

Nome Istituto o codice meccanografico Istituzione Scolastica

Provincia _____ e-mail Istituto _____

Indicare, **in ordine di preferenza**, quattro workshop cui si desidera partecipare

1. Numero (o titolo): _____ ore 14-16 16-18

2. Numero (o titolo): _____ ore 14-16 16-18

3. Numero (o titolo): _____ ore 14-16 16-18

4. Numero (o titolo): _____ ore 14-16 16-18

NOTA – La descrizione dettagliata dei workshop e della fascia oraria di svolgimento è riportata all'indirizzo: <http://www.irreer.it/>

Dichiara di essere a conoscenza dei propri diritti, ai sensi dell'art. 13, della L. 31/12/96, n. 675 e che i dati personali comunicati sono detenuti e potranno essere trattati dall'IRRE - E.R. esclusivamente per finalità istituzionali o per adempimenti previsti dalla legge o da regolamento.

Data _____

(firma)

Responsabile del Procedimento:	Marisa Caprara	Responsabile Tecnico:	Mauro Cervellati
--------------------------------	----------------	-----------------------	------------------

Via Ugo Bassi 7 40121 BOLOGNA - telefono: 051-227669 - fax: 051-269221 - cod.fisc. 92000040375 - p.iva 01923741209

web: www.irreer.it - e-mail: istituto@irreer.it