



Ministero dell'Istruzione dell'Università e della Ricerca

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

ISTITUTO STATALE PER SORDI

Via Nomentana 54/56 – 00161 Roma C.F. 80057370589 tel. 06 44240194 – 06 44240311 Fax 06 44240638

E-mail : istitutosordiroma@istitutosordiroma.it Sito: www.istitutosordiroma.it

Corso di aggiornamento teorico-pratico sulla Lingua dei Segni Italiana

con la consulenza scientifica dell' Istituto di Scienze e Tecnologie della Cognizione- CNR

SCHEDA DI PRE - ISCRIZIONE II° LIVELLO 2010/2011

Cognome _____ Nome _____

Via _____ CAP _____ Città _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

Qualifica e/o titolo di studio:

Hai avuto esperienze dirette con un bambino sordo? SI NO

Dove _____

Genitore di bambino sordo

PAGAMENTO QUOTA DI ISCRIZIONE

Il costo complessivo del corso è di € 800.00 suddivisibile in **tre rate così ripartite :**

- Quota di **Iscrizione** pari ad € 100.00 da versare dopo la conferma di ammissione al corso e da **inviare a mezzo fax:** 06 / 44 24 06 38
 - **1° rata** pari a € 350.00 da versare entro e non oltre il 31 ottobre 2010
 - **2° rata** pari a € 350.00 da versare entro e non oltre il 31 dicembre 2010
- tutto a mezzo bonifico bancario a:

BANCO POSTA
IBAN
IT29S0760103200000027513001
intestato: Istituto Statale per Sordi
causale : Corso L.I.S. 2° livello

OPPURE

BOLLETTINO POSTALE
c/c n°. 27513001
intestato: Istituto Statale per Sordi
causale : Corso L.I.S. 2° livello

Le quote versate, in caso di ritiro dal corso, **NON** verranno rimborsate.

La domanda di pre- iscrizione dovrà pervenire alla Segreteria entro il 30 giugno 2010

Data

Firma

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del D. lgs. N. 196/2003

Firma
