

Alla Direttrice del Corso di perfezionamento

“Insegnare agli adolescenti. Qualificarsi nelle nuove competenze psicopedagogiche e didattiche”

a.a.2010/2011

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia di _____ il _____

laureato/a in _____ il _____

facoltà di _____ sede di _____

Professione _____

luogo di residenza _____ Cap _____ Provincia _____

via/piazza _____ n. _____

E-mail _____

tel. _____ cellulare _____

chiede di partecipare al Corso di Perfezionamento in **“Insegnare agli adolescenti. Qualificarsi nelle nuove competenze psicopedagogiche e didattiche”** a.a.2010/2011 presso l'Università degli Studi di Firenze,

in presenza

a distanza

Allego alla domanda la fotocopia della ricevuta del pagamento della tassa di iscrizione (si ricorda che la quota di iscrizione è di 400,00 euro e va versata sul conto corrente postale n. **30992507** intestato all'**Università degli Studi di Firenze - Tasse scuole di specializzazione**. Piazza S. Marco 4, 50121 Firenze, **causale obbligatoria:** tassa di iscrizione per l'a.a. 2010/2011 al Corso di Perfezionamento post-laurea in **Insegnare agli adolescenti. Qualificarsi nelle nuove competenze psico-pedagogiche e didattiche** a.a. 2010/2011, indicando il nome del partecipante.

Oppure tramite bonifico bancario sul **c/c 41126939** presso Unicredit Banca di Roma, Agenzia Firenze, Via de' Vecchietti 11 - codice Iban per l'Italia IT 57 N 03002 02837 000041126939 - a favore dell' Università di Firenze, **causale obbligatoria:** Corso di Perfezionamento post-laurea in **Insegnare agli adolescenti. Qualificarsi nelle nuove competenze psico-pedagogiche e didattiche** a.a. 2010/2011, con l'indicazione del nome del partecipante.)

Data _____

Firma _____

Il sottoscritto, ai sensi della Legge 675 del 31/12/1996, autorizza l'amministrazione universitaria ad utilizzare i propri dati personali solo per fini istituzionali e didattici inerenti al Corso di Perfezionamento in “Insegnare agli adolescenti. Qualificarsi nelle nuove competenze psicopedagogiche e didattiche”.

Firma _____

Da inviare alla:

Prof.ssa Carmen Betti – Corso di Perfezionamento " **Insegnare agli adolescenti. Qualificarsi nelle nuove competenze psicopedagogiche e didattiche**"

Facoltà di Scienze della Formazione, via Laura, 48, 50121, Firenze.