### Logo di Danteevento REALIZZATO CON IL



Ordine Avvocati di RC

di rc

### PATROCINIO

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSITA’ PER STRANIERI DANTE ALIGHIERI**   **I** |  |



**MODULO ISCRIZIONE**

***LA FAMIGLIA: UNA RISORSA PER LO SVILUPPO DELLA SOCIETÀ’CONTEMPORANEA***

**Il sottoscritto:**

**Cognome:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Residente a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_

**Città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** **Via/Piazza: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_** **N°** **\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_**

**Cell.****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Occupazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Se studente indicare il numero di matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CHIEDE**

**Di iscriversi a:**

*Ciclo Completo Seminari □ Convegno Iniziale e Finale □*

*Modulo “La Famiglia” □ Modulo “I Genitori” □*

*Modulo “I Figli” □ Modulo “I Nonni” □*

**Richiesta crediti formativi per:**

□ **Studenti Università per Stranieri “Dante Alighieri”**

□ **Ordine Avvocati**

□ **Solo** **Attestato partecipazione**

Il modulo, compilato e firmato, va inviato per fax all’ufficio Sportello Pari Opportunità allo 0965-3696401 o per posta ordinaria: Università per Stranieri “Dante Alighieri”, Via del Torrione, 95 - 89125 Reggio Calabria (RC) o via e-mail all’indirizzo [pariopportunita@unistrada.it](mailto:pariopportunita@unistrada.it) - entro e non oltre il **9 Marzo 2015.**

Per maggiori informazioni pregasi di contattare la Direzione organizzativa al 0965/3696604 ref. Dr.ssa Elisa Laganà

Si informa, ai sensi del D.Lgs. 196/03, che i dati personali da Lei forniti mediante compilazione del presente modulo saranno raccolti e trattati in modo da garantirne la riservatezza e la sicurezza e solo ai fini del corretto rilascio dell’attestato con crediti formativi.

Firma per accettazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_