



SCHEDA DI ISCRIZIONE

Alimentazione sana ed equilibrata per i bambini 1/6 anni

SVILUPPO E INCREMENTO DEL MODELLO DI AGRINIDO DI QUALITA'
DELLA REGIONE MARCHE IN AGRI-INFANZIA 1-6

10 giugno 2017

ore 10.00 – 15.30

Agrinido Arca di Noè

Contrada Abbadetta 35 Fermo

Cognome e Nome _____

Tel./cell. _____

E-mail _____

Sede di servizio _____

Qualifica _____

La scheda di iscrizione dovrà essere inviata entro il **8 giugno 2017** al seguente numero di fax 0719727345 oppure inviata a mezzo mail al seguente indirizzo:

info@fondazionechiaravallemontessori.it

I suoi dati personali saranno oggetto di trattamento elettronico da parte della Fondazione Chiaravalle Montessori, in conformità al decreto legislativo 196/2003 (codice in materia di trattamento dei dati personali) all'esclusivo fine di consentire la ricezione di stampe, e-mail e informazioni di carattere professionale, secondo le finalità della Fondazione sopra citata.

Fondazione Chiaravalle-Montessori, P.zza Mazzini 10, 60033 Chiaravalle (AN)

Tel. 0719727343/344, Fax. 0719727345 | C.F. 93111170424

info@fondazionechiaravallemontessori.it | www.fondazionechiaravallemontessori.it