Il/la sottoscritto/a

Domanda di iscrizione al ***“Seminario Nazionale sui Licei Matematici ”***

# presso il Dipartimento di Matematica dell’Università di

# Salerno

***Cognome***

***Nome***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Data di nascita*** | ***Luogo di nascita*** | ***Provincia*** |

***Codice Fiscale***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Tel.*** | ***Cell.*** | ***e-mail*** |

***Recapito per invio comunicazioni***

CHIEDE

di essere iscritto/a a partecipare al Seminario Nazionale sui Licei Matematici organizzato dal Dipartimento di Matematica dell’Università di Salerno e da UMI-CIIM con un contributo del PLS

.

DICHIARA

di essere docente presso l’Istituto Superiore/ Università

indirizzo, città

indirizzo mail della scuola

Dichiara altresì di aver letto l’avviso pubblico di partecipazione contenente il programma del corso e di accettarne il contenuto.

Data: ………………………………. Firma: ……………………………………………..

***Informativa e trattamento dei dati personali ai sensi dell’art.13 del D.lgs. n.196 del 30/06/2003 garanzia di riservatezza***

Il trattamento dei dati personali che La riguardano viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs. 196/2003 informativa art.13, in particolare i dati personali vengono raccolti per le necessità amministrative ed organizzative di servizio e per le attività svolte dal Dipartimento di Matematica Il conferimento dei dati è necessario ai fini istituzionali. In qualsiasi momento potrà richiedere la modifica o la cancellazione dei dati da Lei forniti alla Segreteria del Dipartimento di Matematica dell’Università. La invitiamo a prestare per iscritto il proprio consenso al trattamento dei dati effettuato dal Dipartimento, apponendo la propria firma.

Data: ………………………………. Firma: …………………………………………..

## **Scheda di prenotazione**: (selezionare le voci che interessano con una crocetta)

Le domande   per la prenotazione alberghiera devono essere inviate entro il 4 settembre 2017 ai seguenti indirizzi: [fdelregno@unisa.it](mailto:fdelregno@unisa.it) oppure a [idacunto@unisa.it](mailto:idacunto@unisa.it)

Si comunica l’interesse a partecipare al Seminario Nazionale dei Licei Matematici pernottando presso:

## Hotel Santa Caterina

* **Hotel Dei Principati**
* **Residenze Universitarie** (senza prima colazione)

## Hotel Plaza

## B&B Pozzo dei Desideri

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| per i giorni seguenti: | 21 settembre | 22 settembre | 23 settembre |
| In camera | Singola | Doppia | Tripla |
| (in caso di scelta della camera doppia o tripla) possibilmente insieme a: | |  | |

Data........................ **Firma** ……………………………………..