



Fondazione Montessori Italia

P.IVA 02327110462

Sede legale: Piazzetta Anfiteatro, 8 - 38122 Trento
www.fondazionemontessori.it | info@fondazionemontessori.it

CORSO DI FORMAZIONE NEL METODO MONTESSORI PALERMO

Io sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Residenza _____

Domicilio _____

Recapito telefonico _____

e-mail _____

chiedo di essere iscritta/o al corso di formazione nel metodo Montessori che organizza a Palermo la
Fondazione Montessori Italia

Dichiaro di aver preso visione del regolamento del corso e di accettarne i termini e le condizioni, allego
al presente modulo di iscrizione i seguenti documenti:

1. regolamento letto e firmato per accettazione

In attesa di vostre comunicazioni riguardo all'attivazione del corso e all'accettazione della mia domanda
dichiaro che la casella di posta presso cui inviare eventuali comunicazioni è:

Per accettazione

Firma
