



## Scuola di formazione nei luoghi di memoria

Vie della Memoria

### LA SCELTA E LA CASA

CASA CERVI – 25/26 OTTOBRE 2019

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

### Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome
Nato/a a	il
Domicilio [città e provincia]	
Cellulare	
Indirizzo e-mail	
Professione	

### Sezione riservata agli insegnanti

Istituto scolastico			
Ordine e grado	<input type="checkbox"/> primaria	<input type="checkbox"/> secondaria di 1° grado	<input type="checkbox"/> secondaria di 2° grado

chiede di essere iscritto/a alla **prima edizione**  
della Scuola di formazione **Vie della Memoria**

### Altre esperienze professionali

Ruolo ricoperto	_____
Periodo	_____
Ente/associazione/altro	_____
Ruolo ricoperto	_____
Periodo	_____
Ente/associazione/altro	_____

