

Al responsabile Segreteria Organizzativa APeS – dott.ssa Tota Valeria –

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ___/___/___ residente a _____ in _____

n° ___ codice fiscale _____ tel. _____

cell. _____ indirizzo di posta elettronica: _____

in qualità di (barrare la voce che interessa):

- **Studente** classe _____ I.I.S.S. “ G. Colasanto “
- **Genitore**
- **Docente** in servizio presso _____
- **Psicologo**
- **Altro** con qualifica di _____

Chiede

di partecipare alla Giornata Studio

“ Bullismo e Cyberbullismo . Aspetti Psicologici, Sociali, Scolastici , Familiari e Legali ”
che si terrà mercoledì 21 ottobre 2015 presso l’IISS “ G. Colasanto”, Via Paganini , Andria.
E’ previsto un leggero break lunch con un modesto contributo spese di Euro 2,00 da versare
all’atto della registrazione dell’iscrizione in sede.

Desidera prenotarlo SI No

Chiede attestato SI No

Data _____

Firma _____

La domanda debitamente compilata deve essere inviata alla Segreteria Organizzativa APeS (e-mail info@apespsicologi.it) entro il 16 ottobre 2015 per l’acquisizione del protocollo in ingresso ai fini dell’iscrizione .

N.B. Si accettano domande fino ad un massimo di n° 250 partecipanti così ripartiti :

- n° 70 studenti delle classi 3^a - 4^a e 5^a dell’IISS “ G. Colasanto “ ;
- n° 80 docenti
- n° 50 genitori
- n° 50 psicologi

Acconsento nel rispetto della legge sulla privacy n° 190/03 al trattamento dei dati personali che sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza tutelando la riservatezza e i diritti previsti dalla legge.

Data _____

Firma _____