

*“Educazione Vita Equilibrata” - Ente Accreditato MIM*

## MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

# “Laboratori olistici per l’educazione emotiva del bambino”

*Rivolto ai docenti di scuola dell’infanzia, primaria e ai docenti di sostegno*

*ID portale Sofia 129321*

**Durata:** il corso ha una durata complessiva di 14 ore di cui 12 in modalità webinar e 2 in e-learning

**Date e orari della formazione webinar:** mercoledì 8, 15, 22 e 29 novembre 2023, dalle 16,30 alle 19,30

**Sede:** On-line da Jesi AN, Via Donatori di Sangue 6 – Centro “Educazione Vita Equilibrata”

**Costo:** il corso ha un costo di € 140 ed è accessibile con la Carta del docente o con bonifico:

### PER CREARE IL BONUS

Per quale tipologia di esercizio/ente? FISICO

Per quale ambito? FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

Scegli un bene/servizio: **CORSI FORMAZIONE ENTI**

**ACCREDITATI.....**

### PER FARE IL BONIFICO

A: Educazione Vita Equilibrata

IBAN:

IT87W0303221200010000002081

**Iscrizioni:** ci si iscrive sulla piattaforma Sofia, dove il corso è presente con l’identificativo n. 129321. Inoltre, entro il 6 novembre, **COMPILARE E INVIARE A [reginafamigliani.edu@gmail.com](mailto:reginafamigliani.edu@gmail.com)** il presente modulo unitamente ad una copia del bonus (vanno bene anche una foto del video o uno screenshot) o alla minuta del bonifico. Per informazioni: cell. 366.5477757; 329.7453084

**Valutazione finale del corso:** Al termine dei lavori il docente provvede alla compilazione e all’invio di un questionario in uscita all’indirizzo [maurogioia.edu@gmail.com](mailto:maurogioia.edu@gmail.com).

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome ..... Nome .....

Nato/a a ..... il .....

Luogo di residenza ..... Provincia ..... CAP .....

Via/Piazza, n.  
.....

Tel ..... E-mail .....

Docente presso (indicare i dati dell’Istituto scolastico di provenienza, ordine e grado di scuola, nome della scuola di servizio): .....  
.....  
.....

**CHIEDE L'ISCRIZIONE al corso “Laboratori olistici per l’Educazione Emotiva del bambino”**  
organizzato dall'associazione "Educazione Vita Equilibrata"

Data .....

Firma .....