

Sono un utente già registrato

Sono un utente NON registrato. Desidero aderire al corso e registrarmi per poter consultare lo stato delle mie adesioni

Desidero aderire a questo corso senza registrarmi

Adesione al corso

Titolo corso

L'ORIENTAMENTO IN RETE

Descrizione del corso

Fare rete:una risorsa per interventi organici a sostegno della formazione. Dinamiche dell'orientamento: dalle buone pratiche alla progettualità di sistema: presentazione di un percorso formativo per i docenti coordinatori di orientamento nelle scuole Come si tesse una rete? Narrazione e confronto di esperienze Valutare a scuola Didattica per competenze

Registrazione partecipante non registrato

I campi contrassegnati con l'asterisco (*) sono obbligatori.

Nome *	<input type="text"/>	
Cognome *	<input type="text"/>	
Data di nascita *	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Codice fiscale *	<input type="text"/>	
Indirizzo residenza		
Indirizzo residenza *	<input type="text"/>	
Provincia residenza	TN <input type="text"/>	
Comune residenza *	<input type="text"/>	
Nr. di telefono personale (Cell. o fisso) *	<input type="text"/>	Per comunicazioni inerenti la gestione del corso.
Indirizzo e-mail *	<input type="text"/>	Questa e-mail verrà utilizzata per la conferma all'adesione e l'invio degli attestati.
Funzione *	<input type="text"/>	
Anni di insegnamento *	<input type="text"/>	
Cittadinanza *	ITALIA <input type="text"/>	
Titolo di studio *	<input type="text"/>	
Scuola/ente di appartenenza		
Si desidera ricevere l'attestato di partecipazione al corso? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		
Ha frequentato un corso su analogo argomento in precedenza? <input type="radio"/> Sì <input type="radio"/> No		
Scuola/ente di appartenenza		
Ordine di scuola *	<input type="text"/>	
Disciplina *	<input type="text"/>	
Denominazione scuola/ente *	<input type="text"/>	

Acconsento trattamento dati * Sì No

INFORMATIVA AI SENSI DEL D.Lgs. 196/2003, ARTICOLO 13 Dichiaro inoltre di essere informato che:

1. i dati da Lei forniti verranno trattati esclusivamente con riferimento al procedimento per il quale e' stata presentata la documentazione;
2. il trattamento sara' effettuato con supporto cartaceo e/o informatico;
3. **il conferimento dei dati e' obbligatorio per dar corso alla procedura di Suo interesse; l'Amministrazione Provinciale e/o la Segreteria Organizzativa potranno contattarLa qualora si renda necessaria la verifica e/o integrazione dei dati da Lei forniti o l'invio di materiali e comunicazioni inerenti il procedimento;**
4. titolare del trattamento e' la Provincia Autonoma di Trento con sede in Piazza Dante, 15 a Trento;
5. responsabile del trattamento e' il Dirigente del Centro Formazione Insegnanti della Provincia Autonoma di Trento con sede in Tartarotti, 7 a Rovereto;
6. in ogni momento potra' esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento, ai sensi dell'art. 7 del decreto legislativo 196/2003.

Codice di verifica

6baa3

Inserisci il codice di verifica *

ADERISCO AL CORSO

PerFormer