Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

CAMPUS DEGLI STUDENTI D'EUROPA

Orvieto, 26 – 29 ottobre 2004

SCHEDA DI ADESIONE [***DOCENTI***]

NOME …….

COGNOME……..

LUOGO DI NASCITA…….....

DATA DI NASCITA……..

INDIRIZZO: VIA……..N°……

CITTÀ…….……CAP……..…...……PROVINCIA……

TEL…….……...CELL..……..FAX……

E-MAIL……...…….

SCUOLA DI APPARTENENZA……..……..

REGIONE…….……

Grado di conoscenza della lingua inglese: **?** sufficiente

? medio

? buono

? ottimo

ARRIVO	**Giorno:**
	Ora:
	Luogo:
	Mezzo:

PARTENZA	**Giorno:**
	Ora:
	Mezzo:

Tipo di camera richiesta: ? singola ? doppia

Ai sensi della L.675/96 si informa che i dati raccolti saranno utilizzati per finalità di gestione amministrativa (contabilità e logistica)