

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

da compilare e trasmettere via fax ai nn. 055 8323879 - 055 2037207

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_  
ente di appartenenza \_\_\_\_\_  
indirizzo \_\_\_\_\_ località \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza l'Istituto degli Innocenti al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione all'attività in oggetto e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione dell'Istituto stesso.

Firenze, .....

firma \_\_\_\_\_