****

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

**NOME E COGNOME:**

**LUOGO E DATA DI NASCITA:**

**INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA E CITTÀ):**

**E-MAIL:**

**TELEFONO:**

**Corso di laurea / organizzazione di provenienza:**

***Il versamento della quota dovrà avvenire a mezzo bonifico bancario entro lunedì 29 maggio 2017:***

**coordinate IBAN IT 61 N 05018 03400 000000171917 (Associazione PAIDEIA)**

***causale:* contributo partecipazione workshop “ALLA RICERCA DI UTOPIE POSSIBILI”**

**N.B.:**

**Inviare, poi, questa scheda, debitamente compilata, al seguente indirizzo:** [**paideia@paideiacentroservizi.it**](mailto:paideia@paideiacentroservizi.it)

**Per info e dettagli: contattare PAIDEIA : tel/fax 089 482439 - 335 144 9646**

**Sito :** [**www.paideiacentroservizi.it**](http://www.paideiacentroservizi.it)