



# SCHEDA DI ADESIONE

## GIORNATA DI FORMAZIONE MONTESSORI

4 maggio 2024

Il/La Sottoscritt\_ :

Nat\_ a :

Il :

Residente a :

Via :

Recapito tel :

mail :

Codice Fiscale :

Docente di :

Presso :

Chiede di partecipare alla giornata di formazione Montessori che si terrà sabato 4 maggio presso la Scuola dell'Infanzia di Ambra - Istituto Comprensivo di Bucine.

---

Dichiara di aver effettuato il pagamento di euro 50,00 con la seguente modalità:

- bonifico bancario intestato a : Associazione Montessori Maria Antonietta Paolini – Piazza dei Navigatori, 26 – Perugia  
UNICREDIT BANCA IT 93 Z 02008 03039 000040541981  
Indirizzo mail [info@montessori.perugia.it](mailto:info@montessori.perugia.it)
- Carta del Docente

---

Sarà cura dell'Associazione inviare via mail la ricevuta del pagamento.

data

firma