### Modulo di Iscrizione:

Da **inviare** al MAG Museo Alto Garda, Riva del Garda **tramite fax** al n. 0464 573868 **oppure** via **e-mail** all’indirizzo: [info@museoaltogarda.it](mailto:info@museoaltogarda.it) con oggetto “Iscrizione corso Segantini”

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cognome** | | |
| **Nome** | | |
| **Data di nascita** |  | |
|  | | |
| Via/Piazza | | n. |
| Città | Prov. | CAP |
| Tel. | Fax. | |
| E-mail | | |
| Materia insegnata | | |
| In servizio presso (A.S.2015-16) | | |
|  | | |

**desidera partecipare al corso di aggiornamento per docenti**

**“Segantini: così vicino, così lontano!”**

**Presso la Galleria Civica G. Segantini di Arco**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data,** | **Firma** |

La conferma dell’iscrizione sarà data tramite e-mail dalla responsabile Servizi Educativi MAG.