**MODULO DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO
“RAPPRESENTAZIONI DELLA NATURA NEL MEDIOEVO”
(PADOVA, 24-27 MAGGIO 2017)**

Da compilare in tutte le sue parti e inviare all’indirizzo rappresentazioni.natura@gmail.com
*entro il 20 maggio 2017*

Il/la sottoscritto/a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| cognome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | nome\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | università/scuola\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| email\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | socio SISPM. sì / no . |

intende partecipare ai seguenti eventi del Convegno (barrare la casella corrispondente):

|  |  |
| --- | --- |
| *Lectio magistralis* | ☐ |
| Concerto | ☐ |
| Sessioni |  I , II , III , IV , V , tutte  |

Chiede attestato di partecipazione sì / no .

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Consenso al trattamento dei dati personali:*

Il/la sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali, che saranno utilizzati al solo fine di fornire informazioni relative al convegno.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* *Dati obbligatori.*