

compilare e spedire via fax allo 0827-30228

**Scuola Estiva di Scienza Interattiva
Seconda Edizione**

Calitri, 18-22 agosto 2003

modulo di iscrizione

Cognome

Nome.....

Via **n**

Tel.**Fax**.....

E-mail

Città**Prov**..... **CAP**

Istituto.....

Via **n**.

Città**Prov** **CAP**

Categoria di iscrizione: **Cat. A** **Cat. B**

Modalità di pagamento:

Bonifico **Assegno non trasferibile**

Firma

.....

La sottoscrizione del presente modulo vale anche come consenso per l'utilizzo da parte dell'Associazione ScienzaViva dei dati personali con esso forniti, ai sensi della legge 675/96.