

Alla c.a. del

Prof. Marco Cuzzi

Dipartimento di Studi Storici, Università degli Studi di Milano

e del

Dott. Emanuele Edallo

Dipartimento di Studi Storici, Università degli Studi di Milano

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a, il, residente a
....., provincia....., via/piazza....., cap.....
(telefono.....; cellulare.....; email.....

dichiara di voler prendere parte al Corso di Storia e didattica della Shoah, che si terrà presso l'Università degli Studi di Milano il 18 e il 19 novembre 2016, con il patrocinio del MIUR e in collaborazione con l'Ucei e l'USR per la Lombardia. Al tal proposito dichiara di lavorare in qualità di docente presso il seguente istituto scolastico:

.....,
ubicato in....., provincia....., ove insegna la/le
seguinte/i materia/e.....

Si prega di compilare in ogni parte e di spedire al seguente indirizzo

E-mail: emanuele.edallo@unimi.it

I responsabili del Corso si impegnano sotto la propria responsabilità ad osservare le leggi vigenti in materia di privacy e di utilizzare le informazioni ricevute unicamente al fine dell'organizzazione del corso stesso o di iniziative simili.