

Corso "Matematica in classe/4"

Frascati, 14-16 ottobre 2011

**MODULO DI ISCRIZIONE**

*da spedire (assieme alla ricevuta di versamento se il pagamento è effettuato con c/c postale o bonifico bancario)*

- Via fax: **Centro PRISTEM, 02 – 5836.5617**;
- Per posta: **Centro PRISTEM, Università "Bocconi", piazza Sraffa 11, 20136 Milano**
- Per e-mail: [debora.rossini@unibocconi.it](mailto:debora.rossini@unibocconi.it)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

ISTITUTO \_\_\_\_\_

Indirizzo privato del docente : Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Hotel prescelto (se ci si avvale di uno degli alberghi proposti): \_\_\_\_\_

**Modalità di pagamento**

- versamento sul **conto corrente postale n. 478271** – intestato a *Università Bocconi – Milano*, specificando la causale: "Orientamatica/Convegno Frascati";
- bonifico bancario** sul conto corrente n. 2000/88 – intestato a: Università Bocconi – Milano – c/o Banca Popolare di Sondrio, Agenzia 11, Via Bocconi 8 – 20136 Milano (coordinate bancarie: IBAN IT55E0569601610000002000X88) – specificando la causale: "Orientamatica/Convegno Frascati";
- carta di credito** (compilando il riquadro sottostante):

Cognome _____	Nome _____
Tipo di carta: <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Eurocard/Mastercard <input type="checkbox"/> American Express	
Carta ____/____/____/____ Scad. ____/____ Codice di sicurezza CVV/CVC ____	
Autorizzo ad addebitarmi Euro _____ Firma (autografa) _____	

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

Ai sensi del D. lgs.196/2003 il Centro PRISTEM dichiara che i dati qui forniti verranno utilizzati esclusivamente in relazione alle iniziative del suddetto Centro di ricerca dell'Università "Bocconi", se desiderate modificare i vostri dati o essere rimossi dal data base potete scrivere a [pristem@unibocconi.it](mailto:pristem@unibocconi.it)