



**MODULO DI ISCRIZIONE AL CONVEGNO
REGISTRATION FORM**

"Smartphone e tablet per l'insegnamento delle scienze"

Napoli, Città della Scienza, 11 –12 settembre 2015

Cognome e Nome /Surname and Name

Residenza / City _____

via/street _____

C.A.P. / Post code _____

Tel./cell. _____

E-mail _____

Scuola o Organizzazione di appartenenza / School or Organisation:

Laurea/ Degree _____

Materia di insegnamento / Subject(s) taught:

Data / Date _____

Firma / Signature _____