

Informazioni Preliminari

1/4

Nome *

Cognome *

Codice Fiscale *

Email *

Ripeti Email *

Telefono / Cell *

- Autorizzo al trattamento dei dati personali per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali ([Leggi Informativa](#))
- Autorizzo al trattamento dei dati per invio di materiale informativo ([Leggi Informativa](#))

PROSEGUI >

Dopo la prima parte del modulo dove si richiede l'inserimento dei propri dati cliccare sul tasto Prosegui

Inserire nella casella di ricerca il nome FLIPNET e selezionarlo dal menu a tendina

Informazioni Preliminari

MODIFICA

1/4

Tipo di Immatricolazione

2/4

Convenzione

Programma

ECP

Rate

PROSEGUI >

Dati Anagrafici e Recapiti

3/4

Prospetto Rate

4/4

RIEPILOGO

MASTER 1° LIVELLO:
METODOLOGIE DIDATTICHE INCLUSIVE
SECONDO IL MODELLO DEL FLIPPED LEARNING
COOPERATIVO

CONVENZIONE:
FLIPNET SRLS

PROGRAMMA:
STANDARD

ECP:
NESSUNO

IMPORTO:
450 €