****

**Workshop sulle diatomee bentoniche**

**di fiume e di lago**

**21-23 maggio 2025 Verbania (Lago Maggiore)**

**Richiesta di partecipazione**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| COGNOME | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| NOME | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Nata/o a | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| il | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| CF |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| VIA – n° CIVICO | | | | |  | | | | | | | | | | |  | |
| CAP – CITTÀ - PROV | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | |
| TEL / CELL | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| E-MAIL | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Titolo di studio | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Professione | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| ENTE O SOCIETÀ | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Socio CISBA | | | | | SI | | | | | | | NO | | | | | |

**sono interessata/o a presentare:**

**comunicazione orale** SI NO titolo entro il 15 aprile

**presentazione poster** SI NO titolo entro il 15 aprile

Il modulo di partecipazione dovrà essere inviato, **entro il 09 maggio,** al seguente indirizzo mail:

[info@cisba.eu](mailto:info@cisba.eu)

La partecipazione è gratuita