



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI FORMAZIONE

UNA FAMIGLIA PER UNA FAMIGLIA

PROGETTO DI AFFIANCAMENTO FAMILIARE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

cognome _____ nome _____

data e luogo di nascita _____ residente in via _____

nel comune di _____ n. _____ cap _____ Codice fiscale _____

E-mail (in STAMPATELLO) _____

Telefono _____

TITOLO DI STUDIO:

elementare media inferiore media superiore diploma di laurea laurea laurea specialistica

OCUPAZIONE:

studente , disoccupato , pensionato , casalinga , lavoratore autonomo

lavoratore dipendente , operaio

Presso un ente: pubblico , privato , di nome _____

con la sede(indirizzo) _____

email _____

RUOLO SVOLTO:

presidente vice residente dirigente coordinatore/responsabile

volontario socio servizio civile/ SVE dipendente

collaboratore altro _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO DI FORMAZIONE RIGUARDANTE IL PROGETTO

MODULO I : “Presentazione e sviluppo del progetto”

In data 17/03/2016 ore 9:00-13:00 presso la Sala Basaglia, Santa Maria della Pietà n.5, pav.26, Mun. XIV.

MODULO II : “Il processo di selezione delle famiglie ”

In data 17/03/2016 ore 14:30-17:30 presso la Sala Basaglia, Santa Maria della Pietà n.5, pav.26, Mun. XIV.

Modulo III : “Il processo di costruzione del percorso “

In data 19/05/2016 ore 9:00-13:00 presso la Biblioteca Basaglia, via Federico Borromeo 67.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196.

Luogo e data _____

Firma _____

INVIARE LA SCHEDA ENTRO IL 15/03/2016 ALLA SEGUENTE MAIL: intervento.minori@caritasroma.it

LE ARRIVERA' UNA MAIL DI CONFERMA DELLA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO CON ALTRE INFORMAZIONI ENTRO LA DATA 16/03/2016.

I CORSI SONO GRATUITI.

PER GLI ISCRITI ALL'ORDINE DEI ASSISTENTI SOCIALI LAZIO SONO STATI RICHIESTI 12 CREDITI

