

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 _____

comune di _____ cap _____ Codice fiscale _____

E-mail (in STAMPATELLO) _____

Telefono _____

TITOLO DI STUDIO:

elementare media inferiore media superiore diploma di laurea laurea laurea specialistica

OCCUPAZIONE:

studente , disoccupato , pensionato , casalinga , lavoratore autonomo

lavoratore dipendente , operaio

Presso ente: pubblico , privato , nome _____

con la sede(indirizzo) _____

RUOLO SVOLTO:

presidente vice residente dirigente coordinatore/responsabile

volontario socio servizio civile/ SVE dipendente

collaboratore altro _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AL CORSO DI FORMAZIONE PER FORMATORI (UNICA GIORNATA).

In data 07/04/2016 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

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



ROMA

