



SCHEDA D'ISCRIZIONE

al CORSO DI OPERATORE SOCIALE ALL'INFANZIA

Nome _____

Cognome _____

Data di nascita _____

Residenza _____

E-mail _____ Facebook - WhatsApp

Tel. - Cell. _____ / _____

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere maggiorenne;
- di essere in possesso del diploma di scuola media superiore in _____
- di essere residente NEL COMUNE DI _____;

e richiede di poter partecipare al corso di formazione gratuito **“Corso per Operatore sociale all'Infanzia”** che si terrà nella Valle del Gioenco, itinerante tra i paesi che partecipano al progetto **“Valle del Gioenco in....formazione”**.

_____, li _____

FIRMA

Trattamento dati

In riferimento alla legge 196/2003 autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali e professionali riportati.

FIRMA

**N.B. Da consegnare a mano all'Ufficio protocollo del proprio Comune
ENTRO E NON OLTRE il 15.11.2018, ORE 12.00**