



Prot. n. _____ del
_____ Riservato alla
segreteria dell'Ente

Corso

**"TECNICO PER L'ASSISTENZA ALL'AUTONOMIA PERSONALE, ALLA COMUNICAZIONE E
ALL'INCLUSIONE SOCIALE A FAVORE DI PERSONE CON DISABILITÀ
(ASSISTENTE EDUCATIVO)"**

Domanda di iscrizione

Il/la sottoscritto/a

Cognome e Nome.....

Luogo e data di nascita

residente avian.....

cap e-mail

tel..... cell.....

CHIEDE

di essere iscritto/a a frequentare il Corso di formazione per **"Tecnico per l'assistenza all'autonomia personale, alla comunicazione e all'inclusione sociale a favore di persone con disabilità (Assistente Educativo)"**.

Allega alla presente domanda di iscrizione

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Ricevuta di versamento della quota di iscrizione pari ad € 300,00
- Informativa sulla privacy

Palmi li

Firma

