

SCHEDA DI PARTECIPAZIONE ALL'ITINERARIO FORMATIVO 2010

COGNOME NOME

DATA NASCITA/...../..... LUOGO DI NASCITA

CODICE FISCALE RESIDENTE A

C.A.P. IN VIA / PIAZZA

RECAPITO TELEFONICO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

TITOLO DI STUDIO

- SCUOLA MEDIA INFERIORE
- SCUOLA MEDIA SUPERIORE
- LAUREA

ESPERIENZE LAVORATIVE

.....

.....

.....

.....

GIORNO PREFERITO PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO

- VENERDÌ POMERIGGIO
- SABATO MATTINA

DATA FIRMA