

Spett.le
Consultorio Antera - Associazione ONLUS
Centro di prevenzione e Aiuto psicologico
Via Anglona, 9
00183 Roma

**MODULO DI RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL
CORSO DI FORMAZIONE
“TUTOR DELLA SOCIALIZZAZIONE E DEGLI APPRENDIMENTI”**

Il/la Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ Prov. _____
il _____ Residente a _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Cap _____ Tel. _____
Cellulare _____ E-mail _____
Cittadinanza _____ Cod. Fisc. _____
Diploma _____
Laurea _____
Master o altre specializzazioni _____
Esperienze professionali negli ultimi 3 anni _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Corso di Formazione “**Tutor della socializzazione e degli apprendimenti**”, promosso dal Consultorio Antera Associazione Onlus - Centro di prevenzione e Aiuto psicologico e da Arianna Centro di Psicoterapia e Sanità Popolare ed a tal fine versa la quota di iscrizione pari ad € 140,00 quale anticipo.

Autorizzo al trattamento dei dati personali per le finalità legate alla partecipazione al corso ai sensi del D.Lgs (Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196).

Luogo e data _____

Firma _____

La richiesta di iscrizione dovrà pervenire entro il giorno 11/03/2016 tramite e-mail all'indirizzo anteraconsultorio@virgilio.it oppure potrà essere consegnata a mano presso la sede del corso esclusivamente di lunedì dalle 10.00 alle 16.00.

Il modulo di iscrizione dovrà essere accompagnato da attestazione di versamento dell'anticipo di € 140,00 sul C.C. del Consultorio Antera Onlus – IBAN IT 85 A 02008 05032 000102503894 – con causale “Contributo alle attività istituzionali-Tutor 2016”. La restante quota di € 300,00 dovrà essere versata entro il 10/04/2016.