**RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL CORSO PER CONDUTTORI DI GRUPPI**

La/il sottoscritta/o

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Idirizzo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritta/o al corso per conduttore e facilitatore di gruppi.

L’iscrizione è richiesta:

* Per l’intero percorso
* Per il modulo n° 1: “A**vvio, formazione, organizzazione, conduzione di gruppi di genitori”**
* Per il modulo n° 2: **“Avvio, formazione, organizzazione, conduzione di gruppi di nonni”**
* Per il modulo n° 3: “**Avvio, formazione, organizzazione, conduzione di gruppi di bambini”**

Allega alla presente richiesta il proprio curriculum vitae.

Data Firma

In osservanza del D. Lgs n. 196 del 30 giugno 2003, esprimo il consenso affinché i miei dati personali possano essere trattati, nel rispetto della legge sopra richiamata.

 Firma

Da inviare a: salvatoreconiglio1@gmail.com