

Fac-simile di domanda di iscrizione:

Al Comitato Tecnico dell'
Istituto Nazionale di Pedagogia Familiare
Roma

Nome e Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Professione _____

Residente a _____ Provincia _____

Via _____ n. _____ c.a.p. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Chiede l'iscrizione al **Corso Intensivo**

SITUAZIONI DI AFFIDO ED ADOZIONE

Accreditato presso l'Ordine degli Avvocati di Roma

(Riconosciuti 24 Crediti Formativi)

Accreditato presso il Consiglio Nazionale dell'Ordine degli Assistenti Sociali

(Riconosciuti 12 Crediti Formativi)

Invia il proprio c.v.

Informativa: ai sensi dell'art. 13 del D. Lsg 196/03, i dati sopra forniti sono trattati unicamente per le finalità inerenti lo scopo della presente iniziativa e per informare di successive altre simili iniziative. Inoltre ai sensi dell'art. 7 del citato D. Lsg 196/03, il titolare dei dati può chiedere la cancellazione dei medesimi in qualunque momento. Il rifiuto di fornire i dati richiesti o la richiesta di cancellazione degli stessi, impedisce di fatto l'instaurarsi e/o la continuità del rapporto stesso.

Firma _____

Segreteria organizzativa:

Per informazioni ed iscrizioni contattare: pedagogiafamiliare@gmail.com

oppure 06.5803948 - 329.9833356 - 06.5811057