

CORSO DI FORMAZIONE IN PEDAGOGIA DI EMERGENZA

DOMANDA DI AMMISSIONE

La/il sottoscritta/o _____

Nata/o a _____ (____) il _____

Residente a _____ (____) c.a.p. _____

In via _____ tel _____ / _____

E-mail _____ cell _____ / _____

Cod. Fisc. _____ P.Iva _____

Diplomato in _____ il _____

Laureato in _____

In data _____ C/o US di _____

Specialistica _____

Chiede di partecipare al Colloquio di ammissione al "Corso di Formazione in Pedagogia di Emergenza" organizzato dal Gruppo di Studio e Ricerca Medico Pedagogica

Allega alla presente domanda:

- Breve scritto sulle motivazioni alla richiesta di frequenza al Corso
- Copia documento di identità
- Foto
- Curriculum Vitae

....., li (firma leggibile)

L'invio dei dati sopra riportati implica il consenso al loro utilizzo nei limiti e per le finalità descritte. Il responsabile del trattamento dei dati è il Dr. Remigio Cenozato (reperibile attraverso la segreteria del GSR), al quale potranno essere richieste tutte le informazioni e le modifiche, a norma dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03.

..... (firma leggibile)

Inviare alla Segreteria GSR per mail a:
info@pedagogiaemedicina.org