



Corso di “Primo Aiuto per la Salute Emotiva e Comportamentale”

Modulo di iscrizione

Cognome _____ Nome _____

nat_ a _____ il _____

Indirizzo _____ Città _____

(_____) CAP _____ Recapiti telefonici _____

Email _____

Cod. Fiscale _____ Titolo di studio _____

Condizione lavorativa _____ Professione _____

Studente _____ Pensionato _____

Il/La sottoscritt_____ è a conoscenza che il corso è articolato in 12 incontri di 2h.30min., dalle ore 17.30 alle ore 20.00, a cadenza quindicinale, sempre di mercoledì, per un totale di 30 ore, e si terrà presso la Chiesa San Vitale, in Piazza San Vitale - Napoli (adiacenze Viale Augusto).

Data e luogo _____ Firma _____

Per iscriversi al corso inviare il presente modulo a : commissionesec2223@gmail.com