



Spett.le

OFFICINE PSICOLOGICHE

Associazione di promozione Sociale

**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE
“TUTOR DELL’APPRENDIMENTO”**

Il/la Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
Prov. _____ Il _____ Residente _____ Prov. _____
Via _____ n. _____ Cap _____
Telefono _____ E-mail _____
Cod. Fisc. _____
Diploma _____
Laurea _____
Master o altre specializzazioni _____

RICHIESTE

di essere ammesso/a a partecipare al Corso di Formazione “**Tutor dell’apprendimento**”, promosso da Officine Psicologiche – Associazione di Promozione Sociale.

- Iscrizione singola Iscrizione doppia (nominativo secondo iscritto.....)

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 04/11/2020 tramite e-mail all’indirizzo info@officinepsicologiche.it.

Il modulo di iscrizione dovrà essere accompagnato da attestazione di versamento dell’anticipo di € 100,00 sul C.C. intestato a Officine Psicologiche – IBAN IT 15 I 02008 05021 000104611180– con causale “Contributo alle attività istituzionali-Tutor 2020”. La restante quota dovrà essere versata entro il 07/09/2020.

C.F. 97914190588

+39 388 1968195 (Sedi Roma e Paliano)

+39 351 9772552 (Sede Pomezia)

info@officinepsicologiche.it

www.officinepsicologiche.it