



ISTITUTO "LEONARDA VACCARI"
PER LA RIEDUCAZIONE DEI FANCIULLI MINORATI PSICO-FISICI

ERETTO IN ENTE MORALE CON R. DECRETO 15 OTTOBRE 1936, N.2032

Medaglia d'oro della Scuola, della Cultura e dell'Arte D.P.R. 02/06/1954

Medaglia d'oro al merito della Sanità Pubblica D.P.R. 8/12/2007

Sistema Gestione Qualità : Norma ISO 9001:2008 - Certificato IMQ/CSQ - N° Certif. 9122.LVAC

Corso Stimolazione Basale®

DOMANDA D'ISCRIZIONE N° ___ PERVENUTA IL _____

Il/la sottoscritto/a _____

Chiede di essere iscritto/a al CORSO PER:

- | | | |
|------------------------------------|------------|-------------|
| <input type="checkbox"/> OPERATORE | 1° LIVELLO | COSTO € 200 |
| <input type="checkbox"/> OPERATORE | 2° LIVELLO | COSTO € 200 |
| <input type="checkbox"/> GENITORE | | |

A tal fine ai sensi dell'art. 3 comma 2 della legge 127/97 dichiara sotto la propria responsabilità di essere :

Nato/a: _____ Prov. di (_____)

Il _____ Domiciliato a _____ Prov. di (_____)

Via/Piazza _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo e-mail _____

In possesso del titolo di studio:

- Diploma
 Laurea
 Altro

Professione: _____

L'ammissione al corso è prevista esclusivamente dopo il pagamento della quota di iscrizione tramite bonifico bancario. Il seminario sarà effettuato soltanto se raggiunto il numero minimo di iscrizioni.

Informativa ai sensi della disciplina in materia di protezione dei dati personali - Regolamento (UE) 2016/679

L'istituto Leonarda Vaccari utilizzerà i dati personali da Lei trasmessi, con modalità elettroniche e su supporti cartacei, solo per le finalità per le quali sono stati richiesti.

Ciascun interessato ha diritto di accedere ai dati personali a sé riferiti e di esercitare gli altri diritti previsti dal Regolamento in relazione al trattamento degli stessi dati.

Firma del richiedente

Data: _____
