|  |
| --- |
|  **CORSO PROFESSIONALIZZANTE PER LA FORMAZIONE DI** **OPERATORI ADDETTI ALLA COMUNICAZIONE PER SORDO- CIECHI**  **IN LINGUA DEI SEGNI TATTILE PRIMO E SECONDO LIVELLO** |
|  |
| **Scheda di iscrizione**Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Luogo e data di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Dichiaro che il mio livello di conoscenza della LIS è:*** Minimo
* Buono

**Mi iscrivo al corso (mettere la X):*** LIS –T PRIMO LIVELLO (50 ore)
* LIS –T SECONDO LIVELLO (90 ore di cui 23 ore in comune al primo livello)
* LIS –T PRIMO E SECONDO LIVELLO (117 ore)

**Allego all’iscrizione i seguenti documenti:*** CV (obbligatorio)
* Documento di identità
* …………………………………………………………….
 |  |
| …l…sottoscritt… dichiara di essere a conoscenza che l’accettazione della presente domanda è subordinata alla verifica dei requisiti e, in caso di soprannumero, di poter essere eventualmente oggetto di una selezione.Ai sensi del T.U. n. 196/2003, consento al Consorzio So&Co il trattamento dei presenti dati ai soli fini dello svolgimento del corso, anche con strumenti elettronici nonché per eventuali comunicazioni di altre iniziative formative **SI NO**data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_INVIARE LA SCHEDA ENTRO IL 1/04/16 per mail o fax a: **UIC LUCCA:** fax: 0583. 057675; mail: **uiclu@uiciechi.it**; tel. 0583.56799 **So. & Co**.: fax: 0583.432231; **agenziaformativa@soandco.org**; Tel. 0583.432201 |