



Progetto #Iodomani

Domanda di adesione

(da restituire via e-mail progettoiodomani@libero.it entro e non oltre il 31 ottobre 2019)

Cognome _____ Nome _____

Nato/a _____ Stato _____

Il _____ Cittadinanza _____

Residenza: via _____ - CAP _____

- Città _____ - Provincia _____

Domicilio: via _____ - CAP _____

- Città _____ - Provincia _____

Presso _____

Tel. genitore/tutore _____

Tel. partecipante _____

Titolo di studio _____

Conoscenza lingua italiana (per gli stranieri)

- Capacità di lettura eccellente buono elementare
- Capacità di scrittura eccellente buono elementare
- Capacità di espressione orale eccellente buono elementare

Conoscenze informatiche eccellenti buone basilari scarse

Interessato al corso di:

- HACCP SICUREZZA SUI LUOGHI DI LAVORO AUTOIMPREDITORIALITA'

Data _____

Firma partecipante _____

Firma genitore/tutore _____
(per i minorenni)