



**CORSO AGGIORNAMENTO**



**L'ORGANIZZAZIONE DI ATTIVITÀ LUDICHE-MOTORIE"**

Al  
C.F.O.P. "Don Tonino Bello"  
Via Bruno Buozzi 3 a/b  
76123 Andria (BT)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ residente in via \_\_\_\_\_  
città \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
codice fiscale \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
con qualifica di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter partecipare al Corso di Aggiornamento:

**"LE DISABILITÀ: L'ORGANIZZAZIONE DI ATTIVITÀ LUDICHE-MOTORIE"**

che si terrà **Giovedì 29 Maggio 2014** (14:30 – 19:00)

Da allegare Carta d'Identità e Codice Fiscale.

Data \_\_\_\_\_

Firma

Ora \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**PER RICEVUTA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
ha presentato domanda di iscrizione in data \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
per frequentare il corso di aggiornamento del 29 Maggio (14:30-19:00) dal titolo: **"LE DISABILITÀ:  
L'ORGANIZZAZIONE DI ATTIVITÀ LUDICHE-MOTORIE"**

Le comunicazioni e informazioni inerenti al corso saranno pubblicate esclusivamente sul sito [www.centrodiformazione.it](http://www.centrodiformazione.it).

L'Ente declina ogni responsabilità derivante dalla loro mancata presa visione.