

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

CORSO C: “LA COMUNICAZIONE ED IL TEAM: LE COMUNITÀ DI PRATICA”

che si terrà **Venerdì 04 Luglio 2014** (14:30 – 20:00)

Da allegare Carta d’Identità e Codice Fiscale.

Data _____

Firma

Ora _____

TIMBRO
E
FIRMA

PER RICEVUTA

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
ha presentato domanda di iscrizione in data _____ alle ore _____
per frequentare il corso di aggiornamento del 04 Luglio (14:30-20:00) dal titolo: **“LA COMUNICAZIONE ED IL TEAM: LE COMUNITÀ DI PRATICA”**

Le comunicazioni e informazioni inerenti al corso saranno pubblicate esclusivamente sul sito www.centrodiformazione.it.

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