

**ALLATTAMENTO AL SENO – CORSO PRATICO DI COUNSELLING****SCHEDA DI ISCRIZIONE****Da restituire debitamente compilata alla segreteria organizzativa**e-mail: affari.giuridici@ausassari.it

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE - NO FAX

NOME _____ COGNOME _____																											
LUOGO E DATA DI NASCITA _____																											
CODICE FISCALE		<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																									
TEL. _____ CELLULARE _____																											
EMAIL _____ ISTITUTO/ENTE _____																											
STRUTTURA _____ TEL. _____																											
[] I SESSIONE				[] II SESSIONE				[] III SESSIONE																			
<input type="checkbox"/> DIRIGENZA MEDICA							<input type="checkbox"/> COMPARTO																				

Si autorizza il trattamento dei dati ai sensi della legge 196/2003

Data.....

Firma del Dipendente

.....

Firma del Responsabile / Coordinatore

.....