



**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE
CORSO PER LA GESTIONE DI UN ASILO NIDO FAMILIARE
TAGESMUTTER**

Se è interessata/o a ricevere informazioni su un'eventuale prossima edizione del CORSO PER LA GESTIONE DI UN ASILO NIDO FAMILIARE-TAGESMUTTER, compili questo modulo e lo spedisca all'e-mail iavanzolini@uaf.it o al fax 0432.516765. Grazie.

Cognome* _____

Nome* _____

Indirizzo _____ **N.** _____

Località* _____ **Cap** _____

Tel. _____ **Cellulare*** _____

e-mail* _____

Titolo di studio _____

Occupata **Si** **No**

*** Campi obbligatori. E-mail/Numero di cellulare sono necessari** per ricevere comunicazioni in tempo reale dalla segreteria organizzativa.

Il sottoscritto acquisita l'informativa di cui all'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili soltanto per i fini legati all'iniziativa in oggetto.