

**SCHEDA DI ISCRIZIONE: CICLO INCONTRI DI SUPERVISIONE AREA MINORI E FAMIGLIE**

\_I\_ sottoscritt\_ (cognome e nome) \_\_\_\_\_  
 Nato/a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)  
 via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Cod.fisc. \_\_\_\_\_  
 Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
 in qualità di (professione) \_\_\_\_\_ Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere iscritto/a al **CICLO DI INCONTRI DI SUPERVISIONE AREA MINORI E FAMIGLIE** (accreditato dal CROAS Sicilia il 14 Febbraio 2020) che si svolgerà nella seguente sede, secondo il relativo calendario (barrare la sede e il calendario a cui ci si desidera iscrivere):

	SEDE	CALENDARIO
<input type="checkbox"/>	<b>HUMANA MENTE CENTRO DI PSICOLOGIA E PSICOTERAPIA VIA QUIETE 14, 91100 TRAPANI</b>	<b>28 Marzo 2020</b> ore 8:30-18:00 <u>I Modulo - Il bambino invisibile</u>  <b>11 Aprile 2020</b> ore 8:30-18:00 <u>II Modulo - Il bambino conteso</u>  <b>16 Maggio 2020</b> ore 8:30-18:00 <u>III Modulo - Prima infanzia: esperienze favorevoli e sfavorevoli.</u>
<input type="checkbox"/>	<b>MARSALA, CORSO GRAMSCI 70/A, 91025</b>	<b>28 Marzo 2020</b> ore 8:30-18:00 <u>I Modulo - Il bambino invisibile</u>  <b>18 Aprile 2020</b> ore 8:30-18:00 <u>II Modulo - Il bambino conteso</u>  <b>23 Maggio 2020</b> ore 8:30-18:00 <u>III Modulo - Prima infanzia: esperienze favorevoli e sfavorevoli.</u>

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza la Cooperativa Humana Mente ONLUS al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al seminario e per l'invio di materiale informativo relativo ad iniziative di formazione e/o pubblicizzazione dell'Ente stesso

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_