



AGGIORNAMENTO DI FORMAZIONE TECNICI FIPAP 2019

DOMANDA ISCRIZIONE

- TECNICO OPERATORE SOLASTICO*
- TECNICO GIOVANILE*
- TECNICO 1° GRADO*
- TECNICO 2° GRADO*

Io sottoscritto :

Cognome..... Nome

nato\a (comune) Prov. Nazione

il Cittadinanza

(giorno) (mese) (anno)

Codice Fiscale :

Residente a prov.....

in (via\piazza).....

cap - telefono Cell.....

email

chiedo di partecipare alla riunione di Aggiornamento per Tecnici del 08 febbraio 2019

Data

.....
firma del/la dichiarante