



MODULO DI ISCRIZIONE  
**CORSO DI FORMAZIONE GRATUITO PER  
CALLABORATORI/COLLABORATRICI DOMESTICI/CHE**  
FINANZIATO DA  
FONDAZIONE CONSERVATORIO SAN GIOVANNI BATTISTA  
(64 ORE, 15 PARTECIPANTI)

Compila in STAMPATELLO i seguenti campi

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO RESIDENZA: \_\_\_\_\_

SESSO: M  F  RECAPITO TELEFONICO: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

DOCUMENTI D'IDENTITA':  Carta d'identità  Codice Fiscale  Permesso di soggiorno

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

ATTUALE CONDIZIONE OCCUPAZIONALE:

OCCUPATO/A presso \_\_\_\_\_

ORARIO DI LAVORO \_\_\_\_\_

DISOCCUPATO/A, da quanto tempo? \_\_\_\_\_ NASPI : SI  NO

INATTIVO/A diverso da studente

STUDENTE, iscritto/a a \_\_\_\_\_

HA ESPERIENZA NELL'AMBITO DEL LAVORO DOMESTICO? Sì  No

MANSIONI SVOLTE:  COLF  BADANTE  BABY-SITTER

DISPONIBILITA' ALLA FREQUENZA:

lunedì  matt.  pomer.  martedì  matt.  pomer.  mercoledì  matt.  pomer.

giovedì  matt.  pomer.  venerdì  matt.  pomer.

COME SEI VENUTO A CONOSCENZA DEI NOSTRI CORSI? \_\_\_\_\_

Luogo: \_\_\_\_\_ Data : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_