



FORMAZIONE

Centro Antidiscriminazioni LGBTI+

Allegato 1.

SCHEDA DI ISCRIZIONE INDIVIDUALE

Cognome e nome _____

nat* a _____ il _____

Residente in Via/Piazza _____

Cod.Fiscale _____

Estremi doc. di Riconoscimento _____

Telefono _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere iscritta al corso "Percorso di formazione per Operatori ed Operatrici di ASD/SSD, Educatori ed Educatrici professionali ed OSS sulle diversità LGBTI+" organizzato dal Centro Antidiscriminazioni LGBTI+ presso la Sala del Buonarrivo - Palazzo della Provincia, Corso d'Augusto 231 Rimini (RN), che si terrà dal 26/07/2023 come da programma pubblicato.

Firma

Ravenna, li _____
(leggibile per esteso)

Si chiede di compilare la presente scheda e l'invio della stessa alla mail sportello-lgbt@comune.ra.it entro le ore 12:00 del 24/07/2023. La partecipazione è gratuita, le iscrizioni saranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili.

La segreteria organizzativa provvederà a confermare l'iscrizione via mail nel più breve possibile e comunque entro il 25/07/2023.

Tutti i dati registrati verranno trattati nel pieno rispetto del D.Lgs. 196 del 30/06/2003.

Informazioni

Coordinatore: **Ciro Di Maio**

Tutor formativo: **Federica M.Petrillo**

tel: 0544.1796279

email: sportello-lgbt@comune.ra.it