



**CORSO DI FORMAZIONE IN COUNSELING  
RICONOSCIUTO DA  
-ASSOCOUNSELING-**

codice accreditamento: CERT-0016-2011

**SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE**

**PER RICHIESTA DI BORSA DI STUDIO DA 1.000 €**

Inviare via e-mail a  
**ferrara@scuoladicounseling.it**

DATI DELLA PERSONA INTERESSATA AL CORSO

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Data e luogo di nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Titoli di studio  
\_\_\_\_\_

Esperienze lavorative  
\_\_\_\_\_

Attraverso quali canali ha conosciuto la nostra scuola:

Internet \_\_\_\_\_

Opuscoli \_\_\_\_\_

Stampa \_\_\_\_\_

Persone che ci conoscono \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_



Ci indichi le sue aspettative verso il nostro percorso formativo

Ai sensi del Decreto Legislativo n° 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) il sottoscritto autorizza la trasmissione dei propri dati, contenuti nella presente scheda, Autorizza altresì il trattamento degli stessi ai fini delle elaborazioni connesse al rilascio dei crediti formativi.

Luogo e data

---

Firma

(Nome e Cognome)

---