



## SCHEDA DI PARTECIPAZIONE

### MULTI - AGENCY GRUPPI COLLABORATIVI NELLA COMPLESSITÀ

Giovedì 30 Giugno 2022, ore 15:00 – 18:30

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Assistente Sociale Supervisore / Docente

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Palermo, \_\_\_\_\_

Autorizzo la LUMSA S Silvia ai sensi del D. Lgs. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, al trattamento dei propri dati per la gestione dell'attività formativa

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

La corretta compilazione della scheda di iscrizione è necessaria al fine  
dell'attribuzione dei crediti formativi

**Inviare entro il 24/06/2022**

email - [segreteria@lumsasantasilvia.it](mailto:segreteria@lumsasantasilvia.it) -