

**SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE AL CORSO BIENNALE DI FORMAZIONE
DI ASSISTENTI SOCIALI SUPERVISORI DI ATTIVITÀ DI SERVIZIO**

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

Indirizzo: via n.....

Città CAP

Telefono abitazione telefono lavoro

cellulare indirizzo e-mail

Chiede l'iscrizione al Corso di Formazione di Assistenti Sociali Supervisor di Attività di Servizio

Ha intenzione di richiedere al proprio Ente:

- l'autorizzazione a partecipare SI NO

- il contributo SI NO

Dichiara sotto la propria responsabilità e si impegna a documentare il possesso dei seguenti titoli:

Abilitazione all'esercizio della professione di A.S. conseguita nell'anno

Iscrizione all'Ordine degli Assistenti Sociali della Regione

Nell'Albo al nr data sez. A O sez. B O

CURRICULUM PROFESSIONALE:

TITOLI DI STUDIO

O Laurea in Servizio Sociale conseguita:

anno presso

O Laurea Specialistica in Servizio Sociale conseguita:

anno presso.....

O Diploma di Assistente Sociale conseguito:

annopresso

ATTIVITÀ PROFESSIONALE

Autonoma settore..... Dipendente Ente di Appartenenza

sede

anni..... anni.....

indirizzo Città.....

telefono fax..... e-mail

ATTIVITÀ DIDATTICA

Esperienze di supervisione di allievi Assistenti Sociali Numero

Attività di docenza

.....

ULTIMI CORSI DI AGGIORNAMENTO

.....

.....

.....

.....

data Firma

Nel rispetto del D.Lgs. 196/03, i dati personali verranno trattati, in modo manuale e informatico, dai collaboratori Ce.S.di S.S. e dagli altri incaricati dall'editore per l'ordinaria gestione commerciale nonché, con il consenso espresso con la firma di questo modulo, per l'invio della rivista stessa o di altro materiale informativo gratuito. I dati non sono diffusi o comunicati a terzi. Il conferimento dei dati è facoltativo ma serve per evadere la richiesta.

L'interessato può rivolgersi al Ce.S. di S. S. titolare del trattamento, per esercitare i diritti di cui all'art.7 del D.Lgs.196/03, chiedere l'integrazione modificazione o cancellazione dei dati, opporsi al trattamento per l'invio del materiale di cui sopra.

Data..... Firma.....

Da compilare in stampatello ed inviare a Centro Studi di Servizio Sociale Ce.S.di SS. Via Gandusio 10 - 40128 Bologna
Telefax 051 253204 - e-mail cesdiss@virgilio.it