

DIOCESI DI FROSINONE - VEROLI - FERENTINO
viale Volsci, 105 (già Monti Lepini, 73)
03100 Frosinone

**MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE
AL CORSO DI FORMAZIONE PER OPERATORI DI ORATORI
(specializzati a supporto delle attività oratoriali o similari)**

Il sottoscritto/a

.....

Nato/a a

.....

Data di nascita

GIORNO

MESE

ANNO

Residente a

In via

.....

Civico

Nel Comune di

.....

Telefono fisso

Fax

Cellulare

Mail

.....

Titolo di studio

Occupazione attuale

.....

.....

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare

al Corso di Formazione per Operatori di Oratori

organizzato dalla Diocesi di Frosinone - Veroli - Ferentino

Luogo e data

Firma

.....

.....

La Diocesi informa che il trattamento dei dati personali dichiarati dal sottoscritto saranno, dalla stessa, utilizzati esclusivamente per l'istanza formulata e per le finalità strettamente connesse, ai sensi del D. Lgs. N. 196/2003.

Il sottoscrittore potrà in qualsiasi momento chiederne la modifica o l'integrazione.