



Iscrizione al modulo di perfezionamento per esperti

Da inoltrare al UFSPO al più tardi 2 mesi prima del corso!

Parte che viene compilata dalla persona interessata

1. Tipo di corso

Organisateur:			
N° del corso:		Data del corso:	

2. Dati personali

N° personale:	Cognome:	Nome:	
N° AVS:	Data di nascita:		
Indirizzo:	Capo/Luogo:	Ct.:	
Tel. p:	Tel. uff.:	Cellulare:	Fax:
Email:	Nazionalità: <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> FL <input type="checkbox"/> Altra:		
Lingua materna: <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i	2ª lingua: <input type="checkbox"/> d <input type="checkbox"/> f <input type="checkbox"/> i	Prof.: <input type="checkbox"/> Docente di sport <input type="checkbox"/> Docente <input type="checkbox"/> Altro	
Pasti: <input type="checkbox"/> normale <input type="checkbox"/> vegetariano <input type="checkbox"/> speciale:			

3. Attività di esperto

Gli impegni elencati sotto (come futuro esperto) sono previsti nell'ambito dell'offerta di formazione e formazione continua:

Data	Organizzazione partner	Luogo del corso

Conosco le condizioni d'ammissione e soddisfo pienamente tutti i criteri:

Luogo/Data:	Firma:
-------------	---------------