



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: | | |
| Nº del corso: | | Data del corso: |

2. Dati personali

| | | | |
|---|--|------------|---|
| Nº personale: | Cognome: | Nome: | |
| Nº 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: |
|-------------|--------|