



RICHIESTA DI PRE-ADESIONE AL CORSO

Il/la Sig./ra Codice Fiscale

Residente in via cap Città

Tel. Cell. E-mai.

intende iscriversi al seguente corso

Crociare con una X	Titolo corso	Monte Ore
	Social media marketing	210
	Addetto alla segreteria	210
	Manutentore del verde	210
	Web journalism (Seo)	210
	Graphic designer	100
	Web marketing nel turismo sportivo	210
	Corso di Informatica e Nuove Tecnologie	210
	Avvio alla Professione di Assistente familiare	210
	Avvio alla professione di Assistente familiare all'infanzia	100
	Receptionist/booking	210
	Operatore del turismo accessibile	210
	Animatore turistico	210
	Pizzaiolo	210
	Corso di preparazione per l'esame di abilitazione all'esercizio della professione di Guida/Compagnatore Turistico	210
	Pavimentatore Mosaicista	210
	Addetto ai servizi di ricevimento	210
	Magazziniere	210
	Addetto al funzionamento degli impianti termoidraulici	140
	Lingue estere per il turismo	210
	Pasticceria artistica e artigianale	210

Luogo e data _____

**Allegare: Carta d'identità e codice fiscale*

Firma

.....

