

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

(da inviare via mail a [cerm.onlus@gmail.com](mailto:cerm.onlus@gmail.com))

### 1° GENITORE/EDUCATORE

Il/La sottoscritto/a:				
nato/a a:		il:		
codice fiscale:		in possesso del seguente titolo di studio:		
residente / domiciliato a:				
C.a.p.	Città	Provincia	Via	n.
Telefono		cellulare		e-mail

(opzionale) e

### 2° GENITORE

Il/La sottoscritto/a:				
nato/a a:		il:		
codice fiscale:		in possesso del seguente titolo di studio:		
residente / domiciliato a:				
C.a.p.	Città	Provincia	Via	n.
Telefono		cellulare		e-mail

chiede / chiedono

Di essere iscritto/a/i al

### CORSO SULLE MANOVRE DI DISOSTRUZIONE PEDIATRICA

Il cui costo totale è pari a 30,00 € per un solo genitore/educatore e 50,00€ per una coppia di genitori.

che si svolgerà nella seguente data:

**Sabato 1 Aprile 2023 Ore 9:00**

presso la sede di Comiso – Aeroporto di Comiso Pal. F/7, snc



**Centro Studi e Ricerche del Mediterraneo**  
 Società Cooperativa Sociale Onlus

Sede Legale: Aeroporto di Comiso- Pal F/7 SNC 97013 – Comiso (RG)  
 Codice Fiscale: 01578290882 CCIAA REA N. 130794

Tel: 0932. 725015 – Fax: 0932 - 969520; Email: [cerm.onlus@gmail.com](mailto:cerm.onlus@gmail.com) ; Pec: [cerm.onlus@pec.it](mailto:cerm.onlus@pec.it)

Ente di formazione accreditato con D.D.G. 322 del 10/02/2016 C.I.R. CDX 573 dell'Assessorato Regionale Istruzione e Formazione



CERTIFICATE No.  
 CERTIFICATO N. CERM1325Q1902

utilizzando il seguente metodo di pagamento:

<b>Bonifico Bancario</b> <input type="checkbox"/> ( in tal caso allegare copia del bonifico)	<b>Pagamento in contanti</b> <input type="checkbox"/>
---	---

Comiso, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Firma del 1° genitore)

\_\_\_\_\_  
 (Firma del 2° genitore)

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del d.l. n. 196 del 30/06/2003 e successive modifiche ed integrazioni, che i dati personali raccolti sono trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui la presente domanda viene resa e pertanto:

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

il trattamento dei dati personali.

\_\_\_\_\_  
 (Firma del 1° genitore)

\_\_\_\_\_  
 (Firma del 2° genitore)

Dati per il bonifico:

Centro Studi e Ricerche del Mediterraneo Soc. Coop. Soc. Onlus  
 IBAN IT 13 L 01030 26300 000000777450



**Centro Studi e Ricerche del Mediterraneo**  
 Società Cooperativa Sociale Onlus

Sede Legale: Aeroporto di Comiso- Pal F/7 SNC 97013 – Comiso (RG)  
 Codice Fiscale: 01578290882 CCIAA REA N. 130794

Tel: 0932. 725015 – Fax: 0932 - 969520; Email: [cerm.onlus@gmail.com](mailto:cerm.onlus@gmail.com) ; Pec: [cerm.onlus@pec.it](mailto:cerm.onlus@pec.it)

Ente di formazione accreditato con D.D.G. 322 del 10/02/2016 C.I.R. CDX 573 dell'Assessorato Regionale Istruzione e Formazione



CERTIFICATE No. CERM1325Q1902