

SCHEDA ISCRIZIONE CORSI FORMAZIONE PRATICANTI 2026

COGNOME E NOME _____

Iscritto/a al Registro Praticanti dal _____ n. _____

Email _____

Cellulare _____

EDIZIONE UNICA

spuntare entrambe le caselle nei seguenti casi:

- praticanti che vogliono abbreviare il tirocinio**
- praticanti interessati ad entrambi i moduli per approfondire la preparazione**

MODULO A

MODULO B

Firma del praticante _____ Data _____