



Associazione "Paolo Maruti" ONLUS  
SARONNO

**SCHEDA DI PREISCRIZIONE AL CORSO  
A.S.A. (AUSILIARIO SOCIO ASSISTENZIALE)**

Il/la Sottoscritto/a Cognome e nome \_\_\_\_\_

Dati personali

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Versa la quota di Euro 100,00 è a titolo d'inserimento nella graduatoria del corso stesso.

**La somma verrà restituita solamente nel caso di mancato avviamento del corso, previa presentazione della ricevuta.**

Autorizzo al trattamento dei dati personali in base alla normativa vigente.

Firma

Luogo e data

-----

fac-simile preiscrizione