|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Residenza - Comune |  |
| Indirizzo |  |
| CAP |  |
| e-mail |  |
| Cell. |  |
| N° tessera Uisp |  |
| Laurea |  |
| Università di |  |
| Lavoro |  |
| Hai già collaborato con Uisp? In quale ambito? | Si NoAmbito:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Hai già frequentato altri corsi di formazione Uisp? (anche regionali o nazionali). Quali? | Corso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dai chi hai saputo del corso di formazione? | * Comitato Uisp Rovigo
* Facebook
* Amici – colleghi
* Altro
 |
| Allego il mio Curriculum Vitae aggiornato |
| Da inviare a politicheeducativeeinclusione.rovigo@uisp.it entro il 30 settembre 2022 |

**Corso di Formazione Unità Didattiche di Base**