



FONDAZIONE ISTITUTO  
ANDREA DEVOTO

SdS Firenze, Asl Firenze, Acisjf, Aima, Aip, Aisdo, Alice, Nosotras,

**Progetto “Prendersi cura di chi si prende cura”**

**SCHEMA DI ISCRIZIONE**

da restituire compilata via fax al n. 055-6123839 o per e-mail all'indirizzo  
[info@fondazioneandreadevoto.it](mailto:info@fondazioneandreadevoto.it)

**LA PARTECIPAZIONE AL PROGETTO E' GRATUITA**

Cognome..... Nome.....  
Indirizzo.....città.....  
Prov..... cap.....tel..... E-mail.....  
Nazionalità..... Titolo di studio.....  
Professione..... Eventuale associazione di appartenenza.....

**Percorso di interesse (barrare la casella appropriata):**

**incontri famiglie**

Ci sono altri membri della famiglia che partecipano alla formazione? (inserire eventuali altri nominativi e il rispettivo grado di parentela)

.....  
.....

**incontri badanti**

E' presente al corso anche la famiglia in cui lavori? (nome famiglia).....

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo la Fondazione Istituto Andrea Devoto alla raccolta e al trattamento dei presenti dati.

Data.....

Firma.....

Contatti: Fondazione Istituto Andrea Devoto Onlus

Indirizzo: Via di Ripoli 118, 50126 Firenze

Tel: 3346836809; 055/602650 email: [info@fondazioneandreadevoto.it](mailto:info@fondazioneandreadevoto.it); [www.fondazioneandreadevoto.it](http://www.fondazioneandreadevoto.it)