***MISERICORDIA DI VOLTERRA***

***Corso per soccorritore di primo e secondo livello.***

***Il corso si terrà nella sede di Piazza San Giovanni (o, in alternativa, in altra sede da comunicare) dal 4 ottobre 2021 al 20 gennaio 2022***

***Le lezioni si terranno il lunedi’ ed il giovedì dalle ore 21,00 alle ore 23,00 e saranno tenute da formatori interni alla Misericordia. L’esame sarà a cura di medici del 118***

Scheda di iscrizione

*Il sottoscritto chiede di essere iscritto al corso per soccorritore in oggetto:*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Cognome*** |  |
| ***Nome*** |  |
| ***Data e luogo di nascita*** |  |
| ***Residenza*** |  |
| ***Codice fiscale*** |  |
| ***Cellulare*** |  |
| ***Telefono fisso*** |  |
| ***Mail*** |  |

 Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Consenso per i minorenni* (data di nascita successiva al 31/12/2003):**

*Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_genitore/tutore del minore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*acconsente a che lo stesso partecipi al corso sopraindicato.*

*In fede,*

 *Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*