



## Presenza alle lezioni del corso di formazione di base per volontari AVO

anno \_\_\_\_\_

### DATI GENERALI DELL'ISCRITTO

COGNOME*	NOME*
codice fiscale*	

*\*dati obbligatori*

### FIRME DI PRESENZA DELL'ISCRITTO

Numero lezione	Data	Firma
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		

### DISPONIBILITÀ PER COLLOQUIO DI FINE CORSO (indicare più preferenze)

Giorno settimanale (da lunedì a sabato)	Fascia oraria

### NOTE INFORMATIVE

1. Al colloquio che si terrà a conclusione del corso verranno verificate le attitudini al servizio e accederanno unicamente gli aspiranti tirocinanti.
2. La data, la sede e l'ora del colloquio verranno comunicati dall'Associazione alla conclusione del corso.
3. Il giorno del colloquio portare una fototessera a colori per il cartellino di riconoscimento.

---

### DA COMPILARSI A CURA DELLA SEGRETERIA DELL'ASSOCIAZIONE

N° totale delle presenze sul n° delle lezioni previste dal corso di formazione \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Preso visione delle preferenze dell'interessato, il colloquio a conclusione del corso di formazione di base si terrà il giorno \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_