

**Cenacolo Domenicano**  
SCUOLA SUPERIORE DI SERVIZIO SOCIALE  
“S. CATERINA DA SIENA”  
regolamentata dalla Legge regionale 11/93  
integrativa e modificativa della Legge Regionale 200/79  
Convenzionata con l’Università di Catania

SCHEDA ISCRIZIONE  
Corso di Alta Formazione  
“**Ri-creare il mosaico familiare:  
l’uso di nuovi linguaggi per uscire dalla crisi**”  
novembre 2023/luglio 2024  
(ore 104)

Il/La sottoscritto/a Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede di essere ammesso/a al Corso di Alta Formazione**

*Tale Corso è aperto a n. 25 operatori del comparto socio-assistenziale, socio-educativo e socio-sanitario del pubblico e del privato e si svolgerà da novembre 2023 a luglio 2024. Le domande di partecipazione vanno presentate entro e non oltre il 14 novembre 2023. Le lezioni si svolgeranno esclusivamente in presenza. La formazione non prevede esame finale.*

A tal fine dichiara di:

- essere in possesso della Laurea in \_\_\_\_\_  
conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda.
- di aver ricevuto l’informativa privacy e di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi dei Reg. UE 2016/679, altresì con il seguente consenso esplicito (*barrare con X*):

Anagrafica clienti	Consenso:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Erogazione del servizio prodotto	Consenso:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Newsletter	Consenso:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prevenzione del contagio da COVID - 19	Consenso:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall’art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell’art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità. Allega all’uopo fotocopia di proprio documento d’identità.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Cenacolo Domenicano**  
SCUOLA SUPERIORE DI SERVIZIO SOCIALE  
**“S. CATERINA DA SIENA”**  
regolamentata dalla Legge regionale 11/93  
integrativa e modificativa della Legge Regionale 200/79  
Convenzionata con l’Università di Catania

**VADEMECUM DEL CORSO DI ALTA FORMAZIONE**

**Il Corso di Alta Formazione si svolgerà esclusivamente in presenza.**

La rilevazione delle presenze sarà obbligatoriamente con la tessera sanitaria, per gli assistenti sociali, e sarà cura di ogni partecipante presentarla all’inizio e alla fine di ogni giornata formativa.

Il Corso è in fase di accreditamento al CROAS Sicilia.

È responsabilità di ogni corsista, assistente sociale, controllare le ore effettive di presenza al Corso attraverso la propria Area Riservata.

Gli iscritti che hanno dato conferma di partecipazione al Corso di Alta Formazione devono comunicare in tempo utile la loro non partecipazione per dare ad altri la possibilità di poterlo frequentare, previa l’automatica esclusione alla formazione successiva.

Non è ammesso nessun uditore e nessun accompagnatore all’interno delle aule durante lo svolgimento del Corso.

*Per presa visione ed accettazione integrale:*

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_