

FEMMINILE PLURALE

corso base per operatrici all'ascolto
Centro Antiviolenza



MODULO DI ISCRIZIONE

La sottoscritta _____, nata a _____, il _____.

Residente in _____, via _____

cell. _____, email _____,

professione _____

chiede

l'iscrizione al "I Corso base per operatrici all'ascolto CAV" organizzato dall'associazione Penelope. Coordinamento solidarietà sociale a far data dal 24/10/2023, con conclusione il 21/11/2023.

Dichiara

che le proprie aspettative rispetto al Corso riguardano (piu risposte possibili):

- approfondimento del fenomeno della violenza sulle donne e degli strumenti di autodifesa culturale e legale
- aggiornamento professionale nel settore
- formazione specifica nella prospettiva di svolgere attività di volontariato quale operatrice ascolto CAV
- interesse derivanti da esperienze dirette personali
- altro (specificare) _____

Nel caso di professionisti/operatori sociali e sanitari, allegare curriculum vitae.

Lì,

Firma