

**SCHEDA D’ ISCRIZIONE LABORATORIO TAXI**

**Cagliari, 12 Dicembre 2024**

**Via dei Giudicati, 66 T-Hotel**

IL SOTTOSCRITTO/ I SOTTOSCRITTI (indicare per ciascuno cognome e nome e contatto telefonico)

1..........................................................................................................................

2.........................................................................................................................

3.........................................................................................................................

4.......................................................................................................................

CHIEDE L’ISCRIZIONE AL LABORATORIO TAXI DEL 13 DICEMBRE

BARRARE LA FASCIA ORARIA PREFERITA:

Mattino:

* 8.30
* 9:30
* 10:30
* 11:30
* 12:30

Pomeriggio:

* 14.30
* 15.30
* 16.30

La partecipazione al laboratorio è gratuita.

La presente scheda compilata e sottoscritta dovrà essere inviata al seguente indirizzo e-mail: corsi.progettidsmd@aslcagliari.it .

**Verrà data conferma dell’avvenuta iscrizione tramite e-mail.**

Per qualunque informazione contattare la segreteria al numero 070 6096540 dalle 9:00 alle 13.