

CORSO BASE AVULSS - ISCRITTI E CERTIFICAZIONI

Corso Base di		dal		al		* indicare SÍ o NO							
COGNOME	NOME	NATO A	Anno gg/mm	RESIDENZA PROVINCIA	INDIRIZZO	CAP	Tel.	e-mail	Codice Fiscale	* Frequenza	* Colloquio	* Idoneità	* Adesione Avulss
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													

Il Responsabile del Corso _____

Data _____

CORSO BASE AVULSS - ISCRITTI E CERTIFICAZIONI

	COGNOME	NOME	NATO A	Anno gg/mm	RESIDENZA PROVINCIA	INDIRIZZO	CAP	Tel.	e-mail	Codice Fiscale	* Frequenza	* Colloquio	* Idoneità	* Adesione Avulss
16														
17														
18														
19														
20														
21														
22														
23														
24														
25														
26														
27														
28														
29														
30														
31														

Il Responsabile del Corso _____

Data _____

CORSO BASE AVULSS - ISCRITTI E CERTIFICAZIONI

	COGNOME	NOME	NATO A	Anno gg/mm	RESIDENZA PROVINCIA	INDIRIZZO	CAP	Tel.	e-mail	Codice Fiscale	* Frequenza	* Colloquio	* Idoneità	* Adesione Avulss
32														
33														
34														
35														
36														
37														
38														
39														
40														
41														
42														
43														
44														
45														
46														
47														

Il Responsabile del Corso _____

Data _____

CORSO BASE AVULSS - ISCRITTI E CERTIFICAZIONI

	COGNOME	NOME	NATO A	Anno gg/mm	RESIDENZA PROVINCIA	INDIRIZZO	CAP	Tel.	e-mail	Codice Fiscale	* Frequenza	* Colloquio	* Idoneità	* Adesione Avulss
48														
49														
50														
51														
52														
53														
54														
55														
56														
57														
58														
59														
60														
61														
62														

Il Responsabile del Corso _____

Data _____