

 <p>S. Elisabetta FORMAZIONE a DISTANZA</p> <p>Ente accreditato qualificato per l'aggiornamento del personale della scuola. D.M. 10/07/2009</p>	<p>CENTRO STUDI RECUPERI ANNI SCOLASTICI POLO UNIVERSITARIO TELEMATICO</p>	 <p>UNICUSANO Università telematica delle Scienze Umane NICCOLÒ CUSANO</p> <p>LEARNING CENTER BARLETTA - BRINDISI - SALERNO</p>	<p>OPERATORE SOCIO SANITARIO</p> <p>CORSI OSS</p> <p>600 e 1000 ore</p>
---	--	--	--

SCHEDA DI PRE- ISCRIZIONE

Il sottoscritto....., nato a
il..... residente in..... via

PRESENTA PRE-ISCRIZIONE ALLA FREQUENZA del **CORSO PER IL CONSEGUIMENTO DELLA QUALIFICA PROFESSIONALE DI OPERATORE SOCIO-SANITARIO.**

■ **MODULO DI 1000 ore**

■ **MODULO DI 600 ore**

PROFILO PROFESSIONALE

L'Operatore Socio Sanitario è in grado di svolgere attività di cura e di assistenza domestico alberghiera , sociale e sanitaria di base alle persone in condizione di disagio o di non autosufficienza sul piano fisico e/o psichico, al fine di soddisfarne i bisogni primari e favorirne il benessere, l'autonomia, nonché l'integrazione sociale.

MODULI FORMATIVI DURATA FREQUENZA

I corsi si svolgeranno nel periodo marzo 2011 - dicembre 2011 in due modalità:

- 1000 ore, di cui 550 ore di teoria e 450 ore di tirocinio
 - 600 ore di cui 250 ore di teoria e 150 ore di tirocinio, con 200 ore di crediti Osa.
- Orario delle lezioni: diurno dal lunedì al venerdì

CHIEDE DI SOSTENERE L'ESAME PREVISTO E SI IMPEGNA ALLA CORRESPONSIONE DELLA QUOTA CONCORDATA.

(Data) _____ firma _____

Cell..... CF

e-mail.....

INDIRIZZO:

Ai sensi dell'art. 13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196), il sottoscritto prende atto della seguente informativa:- il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente alle attività inerenti e conseguenti all'iniziativa oggetto del presente modulo di iscrizione, comprese le eventuali comunicazioni che si rendessero necessarie;- il trattamento avverrà unicamente ad opera del personale di S.Elisabetta (Titolare del trattamento), anche con l'ausilio di procedure informatizzate, presso le proprie sedi;- il conferimento dei dati richiesti è condizione necessaria e indispensabile per l'iscrizione al corso di formazione di cui al presente modulo; - agli interessati sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Codice (D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196), in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste a S.Elisabetta s.r.l., via Agerola, 4 80054 GRAGNANO (Na).

(Data) _____ firma _____