



## Scheda d'iscrizione al Corso di Formazione "Per-Corsi in Famiglia"

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Parrocchia/Organizzazione di appartenenza \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ EMAIL \_\_\_\_\_

**Per confermare l'iscrizione si prega di compilare la presente scheda ed inviarla all'indirizzo di posta [info@caritassiracusa.com](mailto:info@caritassiracusa.com)**