

**Cenacolo Domenicano**  
**SCUOLA SUPERIORE DI SERVIZIO SOCIALE**  
**“S. CATERINA DA SIENA”**  
regolamentata dalla Legge regionale 11/93  
integrativa e modificativa della Legge Regionale 200/79  
Convenzionata con l’Università di Catania

SCHEMA DI ISCRIZIONE  
Percorso Formativo  
“Bullismo e Cyberbullismo: percorsi di presa in carico e relazione d’aiuto”  
9/16/23/30 maggio 2025  
(ore 32)

**Il/La sottoscritto/a** Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**Chiede di essere ammesso/a al Percorso Formativo**

*Tale percorso è aperto a n. 50 partecipanti laureati in Servizio Sociale e lauree affini e si articolerà in 4 giornate formative che si svolgeranno il 09 maggio, il 16 maggio, il 23 maggio e il 30 maggio 2025 dalle ore 9.00 alle ore 18.00. Le domande di partecipazione vanno presentate entro e non oltre il 07 maggio 2025.*

A tal fine dichiara di:

- essere in possesso della Laurea in \_\_\_\_\_  
conseguita il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_
- impegnarsi a produrre, su richiesta, ogni documento attestante quanto indicato nella presente domanda.
- di aver ricevuto l’informativa privacy e di acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi dei Reg. UE 2016/679, altresì con il seguente consenso esplicito (*barrare con X*):

Anagrafica clienti	Consenso:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Erogazione del servizio prodotto	Consenso:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Newsletter	Consenso:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Prevenzione del contagio da COVID - 19	Consenso:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, previste dall’art. 76 DPR 445 del 28/12/2000, dichiara ai sensi dell’art. 47 DPR 445 del 28/12/2000 che quanto riportato nella presente domanda, risponde a verità. Allega all’uopo fotocopia di proprio documento d’identità.

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

**Cenacolo Domenicano**  
**SCUOLA SUPERIORE DI SERVIZIO SOCIALE**  
**“S. CATERINA DA SIENA”**  
regolamentata dalla Legge regionale 11/93  
integrativa e modificativa della Legge Regionale 200/79  
Convenzionata con l’Università di Catania

**VADEMECUM DEL PERCORSO FORMATIVO**

Il Percorso Formativo si svolgerà esclusivamente in presenza.

La rilevazione delle presenze sarà obbligatoriamente con la tessera sanitaria e sarà cura di ogni partecipante presentarla all’inizio e alla fine di ogni giornata formativa.

Il Percorso Formativo è in fase di accreditamento e il Partecipante è tenuto alla frequenza di almeno l’80% delle ore totali al fine dell’acquisizione dei crediti.

Gli iscritti che hanno dato conferma di partecipazione al Percorso Formativo devono comunicare in tempo utile la loro non partecipazione per dare ad altri la possibilità di poterlo frequentare, previa l’automatica esclusione al Corso successivo.

Non è ammesso nessun uditore e nessun accompagnatore all’interno delle aule durante lo svolgimento del Percorso Formativo.

*Per presa visione ed accettazione integrale:*

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_