



Centro di Ascolto e di Accoglienza
S.G.M. Tomasi Onlus
92100 Agrigento
Email: info@sgmtomasionlus.it
C.F: 93038250846

NZ03289



(Allegato SEL./ B)

DOMANDA DI TIROCINIO OSSERVATIVO

Spett.le Direttore del Centro di Ascolto e di Accoglienza
SGM Tomasi Onlus
Contrada Caltafaraci – S.S. 122, 17A
92100 Agrigento

Il/La Sottoscritto/a:

Cognome:		Nome:	
Nato/a a:		il:	
Residente a:		in Via:	
Codice Fiscale:			

CHIEDE

Di poter svolgere attività di tirocinio presso il Vs. Ente così come previsto dal progetto di Servizio Civile denominato “Xenia 2017 – Agrigento”

Per eventuali comunicazioni è possibile contattare i seguenti recapiti telefonici:

1° recapito Email:	
2° recapito Cellulare:	
3° recapito Telefono:	

Agrigento, li

Firma
