



CROCE ROSSA ITALIANA
Comitato Regionale della SICILIA



Scheda personale Istruttore Nazionale di Protezione Civile

FOTO
formato
TESSERA

COGNOME NOME

Componente Ultimo agg.

Cod. fisc n.° brev.

ANAGRAFICA

luogo di nascita data di nascita sesso

residente in Prov. via n.°

cell. fax. e-mail

ATTIVITA' DIDATTICA

Direttore Corso OP.EM. di data svolgimento

Direttore Corso OP.EM. di data svolgimento

Direttore Corso OP.EM. di data svolgimento

Docente Corso OP.EM. di data lezione (ore)

Docente Corso OP.EM. di data lezione (ore)

Docente Corso OP.EM. di data lezione (ore)

Docente Corso OP.EM. di data lezione (ore)

Docente Corso OP.EM. di data lezione (ore)

Docente in attività esterna

tipologia luogo data lezione (ore)

tipologia luogo data lezione (ore)

firma dell'istruttore

timbro

firma del Presidente del Comitato

provinciale/locale di