

**MODULO DI PRENOTAZIONE CORSO DI FORMAZIONE  
 PER CONDUTTORE DI GENERATORE DI VAPORE (D.M. 94/2020)**  
 da inviare via mail ad [isfelformazione@gmail.com](mailto:isfelformazione@gmail.com)

<b>Nome:</b>		<b>Cognome:</b>	
<b>Luogo di nascita:</b>		<b>Data di nascita:</b>	
<b>Residenza (città):</b>		<b>Indirizzo residenza:</b>	
<b>Cell:</b>		<b>Mail:</b>	
<b>Titolo di studio:</b>	<input type="checkbox"/> Licenza Media Inferiore (terza media) <input type="checkbox"/> Licenza Media Superiore	<input type="checkbox"/> Diploma Tecnico (ITIS) <input type="checkbox"/> Diploma Profess. (IPSIA):	<input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Laurea magistrale
<b>Grado richiesto:</b>	<input type="checkbox"/> 1°grado <input type="checkbox"/> 2° grado <input type="checkbox"/> 3°grado <input type="checkbox"/> 4°grado	<b>In possesso di Patentino Conduzione Generatore di Vapore (indicare il grado e data):</b>	<input type="checkbox"/> 2°grado dal ___/___/___ <input type="checkbox"/> 3°grado dal ___/___/___ <input type="checkbox"/> 4°grado dal ___/___/___

<b>Azienda ospitante parte pratica:</b>	<input type="checkbox"/> Si. Indicare nome e sede _____ <input type="checkbox"/> No.
---	---

Da rispedire via e-mail ad: [isfelformazione@gmail.com](mailto:isfelformazione@gmail.com)

**SEDE DI SVOLGIMENTO:**

ISFEL Srl \_ Via Risorgimento, 548 - Monsummano Terme (PT)  
 Tel. 0572-525202 / e-mail: [isfelformazione@gmail.com](mailto:isfelformazione@gmail.com)