

MODULO RICHIESTA V.A.E.

Validazione Esperenziale Acquisita



Il sottoscritto

Nome* Cognome*

Residente in Via* Città*

Provincia Cod. Fiscale*

email Tel.

chiede il riconoscimento del proprio percorso formativo attraverso la Validazione Esperenziale Acquisita al fine di ottenere Attestazione di competenza da parte di **NATUROPATA360.**

* I dati con l'asterisco sono Obbligatori

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), il trattamento delle informazioni che La riguardano sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Firma

Inviare il modulo all'indirizzo di posta elettronica info@naturopata360.it