

## Progetto “Studentesse Madri” - Prima Edizione

Da compilare a cura dei partecipanti ai corsi

**Modulo A: Tecniche di studio – 24 ore**

**Modulo B: Sostegno alla maternità – 20 ore**

e da inviare a [psicologo@erdisu.trieste.it](mailto:psicologo@erdisu.trieste.it) entro il 30 settembre p.v

Nome		
Cognome		
Iscritta presso Università/Ente		
Desidero partecipare al modulo A:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Desidero partecipare al modulo B:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Desidero partecipare al corso completo:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Desidero usufruire del servizio baby sitting (per il modulo B)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
Desidero essere contattata via mail all'indirizzo:	_____	
Desidero essere contattata telefonicamente al num:	_____	
Data:	_____	