

ALLEGATO E

OFFERTA TECNICA

- Denominazione Corso di Laurea _____
- Classe di Laurea _____
- Voto di Laurea _____
- Lode si no
- Anni di esperienza di supervisione _____
- Mesi di esperienza (inferiori a 12 mesi)
di supervisione _____
- Attestato di supervisore nei servizi
sociali e socio sanitari si no