

# IN VIAGGIO TRA CULTURA E INFORMAZIONE

## Corsi e Incontri 2017

MODULO DI ISCRIZIONE		
Il/la sottoscritto/a		
Residente a		
CAP	Via	n.
E mail	tel/cell	
Professione:	Età:	
Codice Fiscale:		
CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AI SEGUENTI CORSI:		
1)		
2)		
3)		
4)		
5)		
data		
<b>Firma</b> <hr/>		

Il sottoscritto dichiara a tal fine:

- di essere a conoscenza delle caratteristiche dell'attività educativa ed essere interessato a frequentarla;
- che i dati contenuti nella presente domanda di iscrizione corrispondono a verità;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs 196/03 il trattamento dei propri dati, anche in formato elettronico, per tutte le finalità inerenti gli obblighi di legge, l'iscrizione e la frequenza dell'attività educativa in oggetto;

**Firma**  

---