



MODULO ISCRIZIONE

Corso _____

IL SOTTOSCRITTO

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>
<i>Data di Nascita</i>	<i>Luogo di Nascita</i>
<i>Residenza</i>	<i>Indirizzo</i>
<i>Telefono</i>	<i>Cellulare</i>
<i>Nome e Cognome di uno dei Genitori (se minore)</i>	

* Il sottoscritto Autorizza al trattamento dei dati personali ai fini dell'espletamento delle procedure inerenti l'organizzazione e svolgimento dei corsi, e delle manifestazioni culturali organizzate dal Circolo Culturale Vivarium, nel rispetto del Decreto Legislativo N° 196/2003.

Data _____

Firma
