



## **MODULO ISCRIZIONE AL CORSO DI**

---

**Il sottoscritto**

<b>Cognome</b>	<b>Nome</b>
<b>Data di Nascita</b>	<b>Luogo di Nascita</b>
<b>Residenza</b>	<b>Indirizzo</b>
<b>Telefono Fisso</b>	<b>Cellulare</b>
<b>Nome e Cognome di uno dei genitori (se minore)</b>	<b>email</b>

\* 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 Centro Studi UILT Calabria, nel rispetto del Decreto Legislativo N° 1 96/2003.

Data, \_\_\_\_\_

Firma

---