CORSINCITTÀ 2017/2018

Modulo di iscrizione

Il/la sottoscritto/a .....

nato/a a ..... (Prov.) .....Il .....

residente in .....(Prov.) .....

in via .....n.....

professione .....

recapiti telefonici ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

e-mail ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

chiede l'iscrizione

☐ per se stesso/a ☐ per.....

nato/a a ..... (Prov.) .....Il .....

Al Corso di TEATRO - LAB TeatrALI

nel giorno MERCOLEDÌ dalle ore 20.00 alle ore 22.00

sede del corso EX ASILO DI VIA VOLTA (c/o SCUOLA DELL'INFANZIA RODARI)

Quota € 195,00

Gli inserimenti avverranno fino a esaurimento posti.

...l...sottoscritt... si impegna, a tal fine, a osservare le disposizioni organizzative del corso prescelto.
Qualora l'iscritto non si presenti alle lezioni e non dia comunicazione alla Biblioteca della motivazione delle assenze, sarà ritenuto rinunciatario e il suo posto verrà assegnato ad altro richiedente.
Il Comune si riserva il diritto di annullare il corso qualora non venga raggiunto il numero sufficiente di iscrizioni.
Acconsente al trattamento dei dati personali riportati, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, prendendo atto che tali dati saranno inseriti nell'archivio informatico a uso esclusivo del Comune di Paullo e ai soli fini dell'espletamento del servizio dei corsi.

Data ..... Firma .....

Firma del genitore o di chi ne fa le veci
(se minorenne)

.....

In caso di ritiro dalle lezioni non si prevede alcun rimborso delle somme già versate, anche nei casi di assenze brevi e momentanee.
È previsto il recupero delle lezioni in caso di assenza dell'insegnante.