

# CORSINCITTÀ 2018/2019

## 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 .....

nel giorno ..... dalle ore ..... alle ore .....

sede del corso .....

Quota .....

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.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n.196/2003 (Codice della Privacy) e il Regolamento Europeo n.679/2016 (GDPR).

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.