



Città di Paullo

# CORSINCITTÀ 2024/2025



## Modulo di iscrizione

Il/la sottoscritto/a .....

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

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

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. Ho preso visione, compreso e accetto i termini nell'Informativa resa ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento Ue 2016/679 (GDPR). Detta Informativa è disponibile in visione al momento dell'iscrizione ai corsi

Data

Firma

.....

.....

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

.....

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.