

DOMANDA ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE LINGUISTICA
(adulti)

Domanda di Partecipazione al corso

Dati del richiedente		
Il sottoscritto _____ (Cognome) _____ (Nome) Nato il _____ (data di nascita) a _____ (comune di nascita) _____ (prov.)		

CHIEDE

Di essere ammesso/a a frequentare il seguente Corso:

Corso	Livello	

l sottoscritt_ dichiara di aver preso visione del bando e di accettarne il contenuto.

l sottoscritt_ autorizza l'Istituto al trattamento dei propri dati personali e del proprio figlio ai sensi del D.Lgs 196/2003.

l sottoscritt_ , avvalendosi della facoltà di autocertificazione di cui al D.P.R. 445/2000, dichiara che tutto quanto riportato nella presente domanda corrisponde al vero.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti del D. Lgs 196/2003 e s.m.i.

In fede

(Luogo e data)

Firma _____

SCHEDA CORSISTA

DATI Corsista

Cognome		Nome	
---------	--	------	--

Età (anni compiuti)		
---------------------	--	--

Sesso	M		F	
-------	---	--	---	--

Data e Luogo di nascita	
-------------------------	--

(comune; stato per gli stranieri)

Provincia	
-----------	--

[illegible][illegible][illegible]