

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI¹

Università del Ben-Essere

Da compilare a cura del genitore e consegnare in Segreteria (cortile biblioteca giovedì 20.00-20.30) o inviare via e-mail (unibenessere@gmail.com) oppure fax (0363-77.103)

DATI DEL GENITORE

Nome e Cognome

Luogo e data di nascita

Indirizzo (Via, numero, cap, città)

telefono

e-mail

Con la presente chiedo l'iscrizione del minore _____ (nome e cognome) nato a _____ il _____ al corso di _____

Ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, autorizzo il trattamento dei dati conferiti per i fini per cui sono stati conferiti (iscrizione e gestione corsi).
Privacy

data

firma

¹ Il pagamento della quota di iscrizione può essere effettuato presso al Segreteria (giovedì 20.00-21.30) o il giorno di inizio, presso la sede del corso.