

## Scheda di Iscrizione

Cognome:	Nome:
Residenza domicilio:	Data e Luogo di nascita:
Titolo di studio:	Codice fiscale:
cellulare:	
mail:	
<input type="checkbox"/> Primo (19:00 - 20:30); <input type="checkbox"/> Secondo (20:30 - 22:00)	
<input type="checkbox"/> Altro orario _____	
Note	

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SI  Autorizzo al trattamento dei dati ai sensi del decreto legislativo 196/2003.