



Comune di _____

*cancellare la voce che non interessa

1 / 1

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____ Nome _____ Codice fiscale _____

M F _____
Sesso Nato il _____

Nato a: _____
Comune di nascita Provincia Cittadinanza

Residente in _____
Via e civico Cap Località/Comune Provincia

Recapiti _____
Telefono Cellulare Email

Titolo di studio Scuola Elementare o media Diploma scuola superiore (da 3 a 5 anni) Laurea (breve o specialistica)

Condizione occupazionale Studente Occupato Disoccupato / Inoccupato Pensionato
 Altro (specificare) _____

ALL'ATTIVITÀ EDUCATIVA:

_____ della durata di _____ ore
Denominazione / titolo durata in ore

_____ dal _____ Al _____
Realizzata da (Denominazione Agenzia educativa) Mese e anno di inizio Mese e anno di fine

Il sottoscritto dichiara a tal fine:

- di essere a conoscenza delle caratteristiche dell'attività educativa ed essere interessato a frequentarla;
- che i dati contenuti nella presente Domanda di Iscrizione corrispondono a verità;
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 196/03, il trattamento dei propri dati, anche in formato elettronico, per tutte le finalità inerenti gli obblighi di legge, l'iscrizione e la frequenza dell'attività educativa di oggetto, compresa la trasmissione all'Amministrazione Provinciale di Pistoia;
- di essere a conoscenza dei propri diritti previsti dal D.Lgs. 196/03 in merito di trattamento dei dati personali, compreso il diritto a conoscere i propri dati, a richiederne la modifica, aggiornamento e cancellazione facendone richiesta scritta al Rappresentante Legale dell'agenzia educativa

_____ _____
Luogo Data Firma

Un libro aperto sulla montagna

