



Cooperativa Sociale Onlus Ippocampo - Vimercate

Modulo di PreIscrizione ai Corsi DSApp.it Adulti

inviare via mail gabriola@dsapp.it o via WhatsApp 348 5626268

Nome _____ Cognome _____

Cellulare _____ C.F. _____

E-mail _____

Indirizzo _____ Città _____

Genitore di ragazzo/a/i che frequenta/no la _____

Tutor di ragazzi che frequentano la _____

Altro _____

Sono interessato al Corso DSApp

Con partenza il _____

Acconsento al trattamento dei dati per la promozione dei progetti della Cooperativa Sociale Onlus Ippocampo – Vimercate secondo la Legge sulla Privacy 196/03

Data _____ Firma _____