



## Modulo di Iscrizione Corsi DSApp.it Adulti

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

**Genitore** di ragazzo/a/i che frequenta/no la \_\_\_\_\_

**Tutor** di ragazzi che frequentano la \_\_\_\_\_

**Altro** \_\_\_\_\_

**Frequenterò il Corso DSApp** \_\_\_\_\_

Presso la sede di \_\_\_\_\_

Con partenza il \_\_\_\_\_

Totale € \_\_\_\_\_

Acconto € \_\_\_\_\_

Saldo € \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_