

SCHEDA di ISCRIZIONE CORSI ADULTI

Titolo del Corso:			
Progetto:	Insieme per sostenere e partecipare	Distretto:	Città di Bologna

DATI (* OBBLIGATORIO)

Nome:*	Cognome:*		
Data e luogo di nascita: *	Sesso: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">M</td><td style="width: 20px; height: 15px; text-align: center;">F</td></tr></table>	M	F
M	F		
Indirizzo:*	Città:*		
Telefono:*			
Codice Fiscale:*			
E-mail:*			
Titolo di studio: <input type="checkbox"/> licenza elementare <input type="checkbox"/> media inferiore <input type="checkbox"/> media superiore <input type="checkbox"/>			
laurea			
Professione svolta:			
Ha partecipato ad altre attività sulle tematiche del corso? Se sì, quali?			
Com'è venuto a conoscenza del corso?			

Acconsento al trattamento dei dati personali come da art.13 Regolamento UE n. 679/2016

Autorizza alla eventuale realizzazione e diffusione in forma anonima di riprese audio video-fotografiche.

Data e firma,

