



Sono aperte le iscrizioni presso la scuola:

## **Il Filo dei ricordi: IL TOMBOLO**

### AL CORSO DI FORMAZIONE TEORICO PRATICO SULLA LAVORAZIONE ARTISTICA DEL TOMBOLO

#### **DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO**

Il/La sottoscritto/a.....  
Nato/a il..... a ..... Stato.....  
n. telefono.....n. cellulare.....  
Di essere residente in :  
via/ piazza.....n.....  
Comune.....  
Cap.....Prov.....

Di essere domiciliato in ( nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio):  
via/  
piazza.....n.....  
Comune.....  
Cap.....Prov.....Tel.....

Data.....  
.....  
Firma di autocertificazione ( leggi 15/98 127/97 131/98 )

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione ( D. Lgs. n.196 del 30/06/2003 ).

Data.....