



Assessorato Politiche sociali giovanili culturali e sportive
Area 1- Biblioteca Comunale

Modulo di iscrizione

Corso

Ritratto parole immagini

Nome _____ Cognome _____

e-mail _____

Telefono/Cellulare _____

Comune residenza/domicilio _____

Fascia d'età

- Fino a 18 anni : scrivere l'età _____
- Adulto

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/03

Data _____

Firma _____

Via Gallus 2- Piazza Si 'e Boi – Tel. 070 842643 Fax 070 8488140

Email: info@biblioselargius.it sito web: www.biblioselargius.it

<https://www.facebook.com/BibliotecaSelargius>