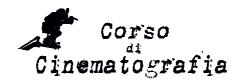
## DOMANDA DI ISCRIZIONE



Il/La sottoscritt
nat a il
residente a
in via/p.zza n° Cap
telefono(*) e-mail
CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A FREQUENTARE
IL CORSO GRATUITO DI CINEMATOGRAFIA
Comunica di essere venuto a conoscenza del corso attraverso:
□ locandine □ internet □ amici
Allega alla presente domanda:  □ Fotocopia documento di identità valido  □ Altri attestati:
Data Firma
Ai sensi della legge 675 del 31/12/96 sulla tutela dei dati personali, autorizzo l'utilizzo dei miei dati per gli u amministrativi e per la corrispondenza fra me e gli organizzatori del Corso.
Data Firma

<u>ATTENZIONE</u>: le domande di iscrizione al corso dovranno pervenire entro il 30 gennaio 2012, presso l'Ufficio Segreteria del Comune di Acquarica del Capo o a mezzo mail all'indirizzo coop\_cartagine@libero.it