

Consegna in Comune entro il 25 Ottobre 2025

COGNOME:

NOME:

TELEFONO:

EMAIL:

LIVELLO DI ITALIANO: ☐ Principiante ☐ Intermedio ☐ Avanzato

Eventuali corsi frequentati:.....

FASCIA ORARIA PREFERITA: ☐ Mattina ☐ Pomeriggio ☐ Sera

Preferisci frequentare nel weekend? ☐ Sì ☐ No

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizzo il trattamento dei miei dati personali per finalità connesse all'organizzazione e alla gestione del corso a cui chiedo di iscrivermi.

FIRMA

.....