

Logo Agenzia Educativa

Domanda di iscrizione ad una attività educativa





1/ 1

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Cognome		Nome		Codice fiscale		
Sesso	Nato il	Nato a:	Comune di nascita	Provincia	Cittadinanza	
Residente in	Via e civico		Сар	Località/Com	une Provincia	
Recapiti	Telefono		Cellulare	_	Email	
Titolo di studio	☐ Scuola Elementare o media		☐ Diploma scuola superi (da 3 a 5 anni)	Diploma scuola superiore 3 a 5 anni) Laurea (breve o specialistica)		
Condizione occupazionale	☐ Studente ☐ Altro (specifi	☐ Occup	pato 🔲 Disoccupa	ato / Inoccupato	☐ Pensionato	
ALL'ATTIVITÀ EDUCATIVA:						
	Donomi	nazione / titolo		della durata di		
	Denomi	iazione / titolo			durata in ore	
Realizzata da (Denominazione Agenzia educativa)			va) dal <u>Me</u>	se e anno di inizio	Al Mese e anno di fine	
		9				
Il sottoscritto dichiara a tal fine:						
- di essere a conoscenza delle caratteristiche dell'attività educativa ed essere interessato a frequentarla;						
- che i dati contenuti nella presente Domanda di Iscrizione corrispondo a verità;						
- di autorizzare, ai sensi del D.Lgs. 196/03, il trattamento dei propri dati, anche in formato elettronico, per tutte le finalità						
inerenti gli obblighi di legge, l'iscrizione e la frequenza dell'attività educativa di oggetto, compresa la trasmissione						
all'Amministrazione Provinciale di Pistoia;						
- di essere a conoscenza dei propri diritti previsti dal D.Lgs. 196/03 in merito di trattamento dei dati personali, compreso il						
diritto a conoscere i propri dati, a richiederne la modifica, aggiornamento e cancellazione facendone richiesta scritta al						
Rappresentante Legale dell'agenzia educativa						
	1 1	ı	I			
Luogo		Data	<u></u>	Fire	та	