

## **“CORSO DIFESA PERSONALE FEMMINILE”**

### **MODULO DI ISCRIZIONE**

Il sottoscritto ..... nato a ..... il .....

Residente a ..... in Via/Piazza.....

Telefono e cellulare (per reperibilità).....

E-Mail (per trasmissione documentazione).....

**Genitore di:**

figlio/a .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... in Via/Piazza .....

Frequentante la classe ..... della Scuola Primaria di .....

CHIEDE L'ISCRIZIONE

AL **“CORSO DIFESA PERSONALE FEMMINILE”**

CHE SI TERRA' DAL 07/10/2019 AL 02/12/2019

Castions di Strada, .....  
Firma leggibile

Il/la sottoscritto/a ..... autorizza con la presente il trattamento dei dati personali in conformità al D.Lgs 196/2003 ai fini dell'iscrizione.

Castions di Strada, .....  
Firma leggibile