#

**STRUTTURA E DURATA DEL CORSO: 12 lezioni da un ora e quaranta minuti**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COGNOME E NOME** | LUOGO DI NASCITA | **PR.** | **DATA DI NASCITA** |
|  |  |  |  |
| **RESIDENZA: INDIRIZZO (con C.A.P.)** | **LOCALITA’** | **PR.** |
|  |  |  |
| **DOMICIILIO: INDIRIZZO (con C.A.P.)** | **LOCALITA’** | **PR.** |
|  |  |
| **INDIRIZZO E-MAIL** |  |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **TELEFONO LAVORO**  | **TELEFONO ABITAZIONE** | TELEFONO CELLULARE |
|  |  |  |

 **ciascuna + ESAME FINALE**

**GIORNI E ORARI DI FREQUENZA:** **SABATO** **10.00 – 11.40**

**INIZIO CORSO: SABATO 3 NOVEMBRE 2018**

**SEDE DEL CORSO: BIBLIOTECA CIVICA E**

**MULTIMEDIALE “ARCHIMEDE”**

**QUOTA DI CONTRIBUTO AL**

**PROGETTO: € 35,00**

**( da corrispondere presso la sede del corso entro il giorno di avvio del corso)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DATA FIRMA del RICHIEDENTE

***Consenso al trattamento di dati sensibili (Legge 196/2003):*** il richiedente, contestualmente alla sottoscrizione della presente richiesta di iscrizione, dichiara di essere edotto, ai sensi della Legge 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali contenuti nella presente iscrizione, necessari per la registrazione dello studente, potranno essere utilizzati per gli scopi consentiti dalla legge. In relazione a quanto sopra il richiedente autorizza il trattamento dei propri dati, impegnandosi a comunicarne tempestivamente ogni variazione e avendo facoltà di richiedere in ogni momento la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché di opporsi in ogni caso, per motivi legittimi, al loro trattamento.

Informazioni sul trattamento dei dati personali (regolamento UE 2016/679, artt. 13 e 14) disponibili sul sito [www.bibliotecarchimede.it](http://www.bibliotecarchimede.it/)" .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 DATA FIRMA del RICHIEDENTE