



MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI INGLESE

DATI DEL PARTECIPANTE

- **Nome e Cognome:** _____
- **Data di nascita:** ___ / ___ / _____
- **Luogo di nascita:** _____
- **Indirizzo di residenza:** _____
- **Recapito telefonico:** _____
- **E-mail:** _____
- **Cellulare** _____

LIVELLO DI PARTECIPAZIONE

(Si prega di barrare il livello desiderato)

- Principiante (18:00 - 19:30)
 Intermedio (19:30 - 21:00)

DICHIARAZIONE DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a dichiara di voler partecipare al corso di inglese organizzato dal Comune di Sogliano al Rubicone in collaborazione con la Consulta dei Giovani, presso l'Ex Scuola Pascoli, Piazza Matteotti, con inizio a marzo 2025 e durata di 20 ore complessive.

Dichiaro inoltre di aver preso visione delle modalità di partecipazione e di impegnarmi a frequentare con continuità le lezioni previste.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), autorizzo il trattamento dei dati personali forniti per finalità connesse all'organizzazione e gestione del corso.

- Acconsento Non acconsento

FIRMA DEL PARTECIPANTE

Luogo e data: _____

Firma: _____

N.B. Allegare copia di valido documento di identità

ISCRIZIONE GRATUITA ENTRO LUNEDÌ 10 MARZO 2025

Per informazioni e invio del modulo:

E-mail: segreteria@comune.sogliano.fc.it

Telefono: 0541 81 73 11