



SOLAROMULTISERVIZI
OGNI GIORNO INSIEME A TE

“Corso di danza”

Il sottoscritto _____ (C.F. _____) genitore di _____ chiede l'iscrizione del proprio/a figlio/a al corso di danza del Centro Danza comunale per l'a.s. 2018/2019.

Dichiaro di aver letto ed accettato le direttive del corso che mi sono state consegnate contestualmente alla presente iscrizione.

Acconsento al trattamento dei miei dati personali nel rispetto della normativa di cui al D. Lgs. n. 196/03 e s.m.i.

Solaro, _____

Firma _____

Dati allievo/a:

Cognome _____ Nome _____

residente in _____ via/piazza _____

luogo di nascita _____ data di nascita _____

frequenta la classe _____ scuola _____ cell. _____

e-mail. _____

K All.: n. 1 Certificato medico



SOLAROMULTISERVIZI
OGNI GIORNO INSIEME A TE

AZIENDA SPECIALE
SOLARO MULTISERVIZI
Via Mazzini, 76
20020 Solaro (MI)
C.F. – P.IVA 02640870966

TELEFONO: 02.96798733
FAX: 02.96798733
E-MAIL: solaromultiservizi@ngi.it
PEC: solaromultiservizi@pec.it
SITO: www.solaromultiservizi.it



SOLAROMULTISERVIZI
OGNI GIORNO INSIEME A TE