

"Domanda iscrizione al Corso di Danzatricità®"

Il sottoscritto	
(C.F) genitore di
chiede l'iscrizione del proprio/a	figlio/a al Corso di Danzatricità® per l'a.s. 2022/2023.
patologie congenite tali da no	io è di sana e robusta costituzione e che non ha on dover essere documentate dal medico e non essere ante e all'organizzatore del corso.
perfezionerà con il saldo della	essere a conoscenza che l'iscrizione al corso si a quota prevista ENTRO IL 4 OTTOBRE 2022 presso gli Itiservizi di Via Mazzini, 76 (negli orari di apertura al
Acconsento al trattame di cui al GDPR 2016/679.	nto dei miei dati personali nel rispetto della normativa
Solaro,	Firma
Dati allievo/a:	
Cognome	Nome
residente in	via/piazza
luogo e data di nascita	
cell	e-mail



PEC: solaromultiservizi@ngi.it **SITO:** www.solaromultiservizi.it

