



Città di Pescia
A.O. Politiche Sociali

**Domanda di iscrizione
UNIVERSITA' DEL TEMPO DISPONIBILE
Anno Accademico 2017/2018**

Nome _____ Cognome _____

Via _____ N. _____ Comune _____

Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

- Di essere iscritto all'Università del Tempo Disponibile per l'Anno Accademico 2017/2018.

Pescia, lì _____

Firma del richiedente

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) acconsento al trattamento dei dati sopra indicati da parte del Comune di Pescia per i soli fini istituzionali.

Firma del richiedente