

**Domanda di iscrizione
SCUOLA DI PITTURA Anno 2015/2016**

Nome _____ Cognome _____

Via _____ N. _____

Comune _____ Tel. _____

e-mail _____

CHIEDE

Di iscrivere il proprio figlio/a

Nome _____ Cognome _____

nato/a a _____ il _____

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