

SCUOLA DEL LIBRO DI URBINO
Liceo artistico

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO ESTIVO DI INCISIONE

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente a _____ via/P.za _____ n° _____

n. telefono _____ n. cellulare _____

e-mail _____

fa domanda di partecipazione al Corso Estivo di Incisione da tenersi presso i laboratori dell'istituto nella sede di Villa Maria (via Bonconte da Montefeltro n.1).

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (legge 31.12.1996, n.675 Tutela della privacy art.27).

Il sottoscritto dichiara infine di essere a conoscenza che l'accettazione della presente domanda è subordinata all'effettuazione del corso.

Per le modalità di versamento della quota di iscrizione (comprensiva di materiale e attrezzature) rivolgersi alla segreteria dell'istituto.

Data _____

Firma
