



Comune della Città di Chiusi



Università Popolare di Roma

UNIVERSITA' POPOLARE CITTA' DI CHIUSI  
A.A. 2011 - 2012  
MODULO ISCRIZIONE

**MODULO ISCRIZIONE**

Io sottoscritto/o: nome e cognome

Residenza (via,cap e Comune)

Tel./ Cel.

E- mail:

desidero iscrivermi al corso:

E al corso: \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_  
Autorizzo al *trattamento* dei *dati personali* e sensibili ai sensi nuovo TU Privacy (D.Lgs. 196/03).