



COMUNE DI **BERRA** Provincia di Ferrara



## **MODULO DI ISCRIZIONE PER IL CORSO GRATUITO DI INGLESE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ genitore del minore  
\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, frequentante la classe \_\_\_\_\_  
dell'Istituto scolastico \_\_\_\_\_,

### **ISCRIVE**

Il/la proprio/a figlio/a al corso di inglese gratuito, organizzato dal Comune di Berra che si terrà presso la Sala Civica di via Piave 69 a Berra, nelle giornate di 25/08, 27/08, 01/09, 03/09, 08/09, 09/09 anno 2015 dalle ore 17.00 alle ore 18.30.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Fornire un numero di telefono in caso di necessità:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_