



**MODULO PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE A:
OCCHI APERTI SUL CINEMA**

da presentare o fisicamente in Biblioteca o via mail all'indirizzo:
biblioteca@comune.bagno-a-ripoli.fi.it entro il 24 febbraio 2018

Nome e Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo _____

Località _____ CAP _____ Telefono _____

EMAIL _____

I dati personali dichiarati verranno utilizzati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di iscrizione (D.lgs. n. 196/03)

Il corso si svolgerà il mercoledì sera dalle ore 21 alle ore 23 presso lo SpazioPiù della Biblioteca comunale e non avrà alcun costo a carico dei partecipanti. Si invita pertanto a valutare seriamente l'iscrizione.

Data _____

Firma
