**MODULO DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO MANGA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_\_\_

Numero di telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **FORMULA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL LABORATORIO MANGA**

Venerdì dalle ore 16:00 alle ore 18:00

**DICHIARO DI ESSERE A CONOSCENZA CHE:**

* Le iscrizioni ai corsi verranno accolte sino ad esaurimento dei posti disponibili (max 15), seguendo l'ordine progressivo di ricevuta delle domande correttamente redatte. Le lezioni avranno inizio dal 26 settembre 2025 fino al giorno 24 ottobre 2025 con frequenza mono settimanale dalle 16:00 alle 18:00.
* Che il corso è gratuito e di presentare la domanda entro e non oltre il 22 settembre 2025

Acconsento al trattamento dei dati personali riportati, ai sensi del D.lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), prendendo atto che tali dati verranno inseriti negli archivi del Comune per i soli fini per i quali gli stessi vengono conferiti e nella completa osservanza delle misure di sicurezza previste dalla legge.

Morazzone, il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per i minorenni

Firma papà \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma mamma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il presente modulo compilato e sottoscritto deve essere inviato tramite mail all’indirizzo: bibliotecamorazzone@gmail.com .