

	Amministrazione destinataria Comune di Quiliano  Ufficio destinatario Servizi Sociali	
---	---	--

## Scheda di iscrizione Uni Qui

**Anno accademico      /**

Il sottoscritto											
Cognome			Nome			Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza				
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata				

### CHIEDE

l'iscrizione ai corsi

<input type="checkbox"/>	SAL8LETTERARIO (Gruppo di lettura)
<input type="checkbox"/>	Leggere e scrivere... Per divertimento
<input type="checkbox"/>	Dante. Un cristiano onesto e sincero che la chiesa voleva eliminare
<input type="checkbox"/>	Trovare le parole per raccontarsi
<input type="checkbox"/>	Biblioterapia: i libri che curano, fanno pensare fanno bene al cuore
<input type="checkbox"/>	Corso filosofia: la felicità
<input type="checkbox"/>	Corso di francese (base)
<input type="checkbox"/>	Quiliano: storia e storie
<input type="checkbox"/>	Pillole di diritto: l'ABC della Costituzione
<input type="checkbox"/>	Miti di creazione e creazioni del mito
<input type="checkbox"/>	Alla scoperta delle borgate del Quilianese
<input type="checkbox"/>	A spasso nel verde
<input type="checkbox"/>	Corso di giornalismo. Giornalismo, video e fotografia
<input type="checkbox"/>	In scena... insieme alla scoperta del palcoscenico
<input type="checkbox"/>	La voce. Progetto di lettura e interpretazione di un testo
<input type="checkbox"/>	Italiacinema 70
<input type="checkbox"/>	Viaggio nella storia dal Medio evo all'epoca barocca
<input type="checkbox"/>	Corso base di chitarra classica
<input type="checkbox"/>	Corso introduttivo all'uso del computer
<input type="checkbox"/>	Corso di grafica digitale con l'uso di programmi liberi
<input type="checkbox"/>	Corso base di cucina Ligure

**Eventuali annotazioni****Elenco degli allegati**

*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

copia del documento di identità

*(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)*

altri allegati (specificare)

**Informativa sul trattamento dei dati personali**

*(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)*

dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Quiliano

Luogo

Data

Il dichiarante