

# Associazione Artistica di Legnano

## “Lo Scarabocchio”



Via Stoppani 54  
20025 Legnano -Mi-  
Tel. 3475503117

SCHEDA ISCRIZIONE AL CORSO DI: .....

COGNOME ..... NOME .....

NATO A ..... IL ..... PROV..... ETA' .....

RESIDENTE A ..... PROV ..... CAP .....

VIA ..... N° .....

TEL ABITAZIONE ..... UFF ..... CELL.....

TITOLO DI STUDIO ..... C.F. ....

CLASSE FREQUENTANTE .....

PROFESSIONE .....

HOBBY .....

VARIE (materiali allergici/ intolleranze alimentari) .....

E- MAIL .....

Con riferimento alla legge 675 del 31/12/1996 , autorizzo l'uso dei miei dati personali per soli usi amministrativi

DATA ..... FIRMA .....