

Domanda di iscrizione corso di cimbro.

**I^a sessione
2021**

Spett.le
Istituto Cimbro / Kulturinstitut Lusérn
Via Mazzini/Prünndle, 5
38040 Luserna / Lusérn

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, residente in via _____ n. _____

Comune _____ (prov. _____) di professione _____

mail _____, cell. _____

C.F. _____

chiede

di essere iscritto al corso di cimbro (barrare la casella corrispondente):

	Livello	giornata	periodo di svolgimento	orario
<input type="checkbox"/>	B1	Giovedì	27 maggio – 29 luglio (10 incontri)	20,30 – 22,00
<input type="checkbox"/>	B2	venerdì	28 maggio – 30 luglio (10 incontri)	20,30 – 22,00

Il sottoscritto autorizza ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni l'Istituto Cimbro/Kulturinstitut Lusérn al trattamento dei dati personali.

Data _____

Firma _____