



CENTRO STUDI GRIGNASCO

Fondato nel 1966
Sede: Casa delle Associazioni
Via Perazzi C. 10 - Tel. 3471946022
28075 GRIGNASCO (NO)
E-mail: centrostudi.gri@gmail.com
www.centrostudigrignasco.org
Codice Fiscale: 91015630030

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____ Residente a _____

Via _____ N° _____ Tel. _____

Mail: _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO al seguente corso di lingua **Inglese**:

- 1° corso lunedì dalle ore 20.30 alle ore 22.00 con inizio il 7 ottobre 2019
 2° corso martedì dalle ore 20.30 alle ore 22.00 con inizio il 8 ottobre 2019
 3° corso mercoledì dalle ore 20.30 alle ore 22.00 con inizio il 9 ottobre 2019

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO al seguente corso di lingua **Giapponese – secondo livello**:

- mercoledì dalle ore 20.30 alle ore 22.00 con inizio il 9 ottobre 2019

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO al seguente corso di lingua **Francese**:

- giovedì dalle ore 20.30 alle ore 22.00 con inizio il 10 ottobre 2019

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO al seguente corso di lingua e cultura **Russa**

- giovedì dalle ore 20.30 alle ore 22.00 con inizio il 10 ottobre 2019

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO al seguente corso di lingua **Spagnola – secondo livello**:

- venerdì dalle ore 20.30 alle ore 22.00 con inizio il 11 ottobre 2019

Quota iscrizione: € 70,00 di cui € 60,00 per iscrizione al Corso e € 10,00 per tesseramento annuale al Centro Studi Grignasco. Iscrivendosi a più corsi, dal secondo il costo è di €45,00.

I richiedenti l'iscrizione ai corsi di lingua prendono atto che è consigliato l'acquisto dei libri di testo indicati dall'insegnante.

I corsi saranno attivati solo al raggiungimento dei 20 iscritti.

Data _____

Firma (leggibile) _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a, ricevuta, letta e compresa l'informativa resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR 2016/679 sulla privacy e preso atto dei diritti dell'interessato

ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO

- | | | | |
|-----------------------------|---|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> SI | Al trattamento dei dati personali (indispensabile per il tesseramento) | <input type="checkbox"/> SI | A ricevere comunicazioni via e-mail, relative alle iniziative del Centro Studi compresi i Gruppi di Studio |
| <input type="checkbox"/> SI | A ricevere comunicazioni telefoniche in caso di urgenze riguardanti i vari corsi (orari, rinvii, spostamenti di serata o di sede) | <input type="checkbox"/> NO | A ricevere in modo cartaceo (deplianti-inviti-programmi) per attività inerenti al Centro Studi |
| <input type="checkbox"/> NO | | <input type="checkbox"/> SI | |
| | | <input type="checkbox"/> NO | |

Cognome _____

Nome _____

Firma _____

Grignasco, il _____