

**Domanda di iscrizione**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nat a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a  
\_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO A FREQUENTARE IL CORSO DI:

***TECNICO DEL SUONO***

Comunica di essere venuto a conoscenza del corso attraverso:  
e-mail (  ); sito web (  ); amici (  ); locandine (  );

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi della legge 675 del 31 12 96 sulla tutela dei dati personali, autorizzo l'uso dei miei dati per gli usi amministrativi e per la corrispondenza fra me e gli organizzatori del Corso.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

P.s: inviare adesione via e mail