



MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ESAME D'AMMISSIONE

Sabato 2 Settembre 2017

Cognome..... Nome.....

Nato il.....a.....Tel.....

Residente in Via.....nr.

c.a.p.CittàProv.

Cellulare.....e-mail.....

Codice Fiscale

Codice Fiscale di un genitore

Peso: Altezza:

STUDI DI DANZA CLASSICA:

Scuola.....Numero anni.....giorni alla settimana.....

Scuola.....Numero anni.....giorni alla settimana.....

Scuola.....Numero anni.....giorni alla settimana.....

SCUOLA DI CULTURA GENERALE Anno Scolastico 2017/2018:

.....

SPORT PRATICATI:

.....

Ai sensi della legge 675/96 autorizzo il trattamento dei miei dati personali.

Firma dell'allievo/a

Firma di un genitore (se minorenne)

