



Città di Cantù



Cooperativa City Service

CORSO DI FORMAZIONE: EDUCATORI DEI CENTRI ESTIVI

Io sottoscritto _____ nato a _____

il _____ residente a _____

in via _____

chiede di partecipare al corso gratuito per educatori dei centri estivi che si terrà nei giorni:

autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D. lgs. 196/03 del 2003

FIRMA _____