

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Biennio : corso educatore sportivo ☐

Triennio : arbitro primo livello

Calcio	☒
Basket	☐
Pallavolo	☐

La presente richiesta di iscrizione deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta consegnata in segreteria (Miriam)

Il/la sottoscritto/a (**nome del genitore**)

Nome.....Cognome.....Indirizzo.....

.....Città.....(.....) CAP..... Tel/Fax.....

Cell..... e.mail.....

Genitore dell' alunno/a

Nome.....Cognome..... classe

Cell..... e.mail.....

CHIEDE di essere iscritto/a al corso/ai corsi organizzati gratuitamente dall'Istituto paritario Visconti in collaborazione con il CSI.

Biennio : corso educatore sportivo ☐

Triennio : arbitro primo livello

Calcio	☐
Basket	☐
Pallavolo	☐

Autorizzo l' uscita anticipata per partecipazione il corso alle ore 13.05 nei giorni calendarizzati.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03, autorizza l'Istituto Visconti/CSI al trattamento dei propri dati personali per gli adempimenti necessari in relazione al corso e per l'invio di materiale informativo relativo a iniziative di formazione e/o pubblicizzazione dell'Istituto stesso.

Data_____

Firma_____