



**MODULO DI ISCRIZIONE PER MINICAMPUS – CAMPUS DI CHITARRE**

Cognome e Nome\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_ Data di nascita\* \_\_\_\_\_

Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_ Prov.\* ( \_\_\_\_\_ )

Indirizzo\* \_\_\_\_\_ Città\* \_\_\_\_\_

Prov.\* ( \_\_\_\_\_ ) C.A.P.\* \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Mail\* \_\_\_\_\_

Lecco, \_\_\_\_\_ Firma\*\* \_\_\_\_\_

\*campi obbligatori \*\* del genitore in caso di allievi minorenni

Quota di iscrizione al minicampus €65,00

Quota di iscrizione al campus €65,00

**IBAN IT 09 Z 07601 01600 0000 4069 4200**

**INTESTATO A: FONDAZIONE L.CLERICI FORMAZ. PROFES. E CULTURALE DEI LAVORATORI**