

# Domanda di iscrizione corso di cimbro.

**I<sup>a</sup> sessione  
2020**

Spett.le  
Istituto Cimbro / Kulturinstitut Lusérn  
Via Mazzini/Prünndle, 5  
38040 Luserna / Lusérn

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) di professione \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

**chiede**

**di essere iscritto al corso di cimbro (barrare la casella corrispondente):**

	<b>Livello</b>	<b>giornata</b>	<b>periodo di svolgimento</b>	<b>orario</b>
<input type="checkbox"/>	B1	giovedì	16 luglio al 17 settembre (10 incontri)	20,30 – 22,00
<input type="checkbox"/>	B2	sabato	11 luglio – 19 settembre (10 incontri)	14,00 – 15,30

Il sottoscritto autorizza ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni l'Istituto Cimbro/Kulturinstitut Lusérn al trattamento dei dati personali.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_