 **AUSER-RENDE(Cs)**

 **UNIVERSITA’ POPOLARE DELLA LIBERA ETA’**

SEDE DI RENDE

Tel 0984 1572791….

 [www.unipoprende.it](http://www.unipoprende.it) auserrende@gmail.com

TESSERA n.\_\_\_\_\_\_\_\_

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

 ANNO DI STUDI 2016/2017

**IL SOTTOSCRITTO:**

***COGNOME:………………………..……. NOME…………………………………………..***

(in stampatello

***NAZIONALITA’…………………. ..……. .DATA DI NASCITA……/.……/……..***

***LUOGO DI NASCITA………………………………….……….***

***INDIRIZZO:…………………………………….…..…….. N………….CAP……………….***

***COMUNE …………….………***

***TELEFONO: CASA…………………………….Cellulare……….. ………………….Email………………..…***

***TITOLO DI STUDIO………………………… PROFESSIONE……………………………………………….……..***

 ***CHIEDE***

 ***l’iscrizione all’Università Popolare della Libera Eta’-Sede di Rende (Cs) in qualità di socio- studente per la frequenza nell’anno di studi 2016/02017 ai seguenti corsi:***

***CORSI SCELTI***

 ***1.……………………………………………… ...…………………..……………………………***

 ***2…..…………………………………………… .…………………………………………………***

 ***3. …………………………………………….. ......……………………………………………….***

 ***4.………………………………………………. .……………………………………………………***

***Altri corsi, se disponibili Eventuali aspettative***

 ***……………………………………………. …………………………………………………………………***

***Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ F irma***

*…………………………………………….*

 ***Autorizzo il trattamento dei dati personali Legge n.196/03 nei limiti delle finalità perseguite da codesta Associazione.***

 ***Firma….. ………………..……………………………….***