 **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….. ………………..……………………………….***