



UNA SCUOLA PER TUTTI

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME _____

COGNOME _____

NATO/A IL _____ A _____

PROFESSIONE _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____

TELEFONO _____

MAIL _____

DATA E FIRMA _____

PRANZO

SÌ

NO