CAM MONDOLFO

Via Parea 26, Quartiere Ponte Lambro

Scheda d’iscrizione

ANNO 2022

IO SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NATO/A IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in VIA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

MUNICIPIO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­\_\_

PROFESSIONE/OCCUPAZIONE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL ­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RESO EDOTTO DELLA NECESSITA’ DEL MIGLIORAMENTO DEL SERVIZIO OFFERTO, CON LA PRESENTE DICHIARO DI:

* ESSERE A CONOSCENZA CHE LA PRIORITA’ DELL’ ISCRIZIONE VIENE DATA AI RESIDENTI DI ZONA 4
* ESSERE A CONOSCENZA CHE **DOPO 3** **ASSENZE CONSECUTIVE SARO’ DEPENNATO DAL CORSO**

IN OGGETTO E DOVRO’ RICHIEDERE NUOVAMENTE L’ ISCRIZIONE O L’ INSERIMENTO NELLA LISTA DI ATTESA

**MI IMPEGNO PER I CORSI CHE LO PREVEDONO**:

A FIRMARE O FAR FIRMARE AD OGNI INCONTRO IL FOGLIO PRESENZA STILATO APPOSITAMENTE ALLO SCOPO

DI VERIFICARE LA PARTECIPAZIONE

**DICHIARO DI ESSERE INFORMATO CHE:**

1. LE ATTIVITA’ SI SVOLGERANNO NEL RISPETTO DELLE NORMATIVE ANTI COVID-19 CON OBBLIGO DI GREEN PASS
2. COME UTENTE DEL CAM, SONO ASSICURATO CONTRO I DANNI A COSE O A PERSONE SOLO SE QUESTI DANNI

 SIANO DA ATTRIBUIRE:

* STRUTTURA
* INSEGNANTE/ISTRUTTORE

PER TUTTI GLI ALTRI CASI L’ ASSICURAZIONE NON COPRIRA’ EVENTUALI DANNI A COSE DI MIA PROPRIETA’ O

ALLA MIA PERSONA

DATA FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **RICHIEDO CON LA PRESENTE L’ ISCRIZIONE AL CORSO DI**

|  |
| --- |
| * CORSO DI CREATIVITA’ (in collab.ne con CPS) MART 10,00/12,00
* CORSO DI DECOUPAGE MART 14,30/17,00
* SPAZIO DONNE MART 17,00/18,30
* CORSO DI CHITARRA ADULTI MERC (DAI 16 ANNI) 20,00/20,45
* MUSICA D’ INSIEME MERC 21,00/23,00
* CORSO DI TAGLIO E CUCITO GIOV 9,30/12,30
 |

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DELL’ UTENTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_