

Domanda d'iscrizione al corso di .....  
Anno scolastico 2014/2015

Spett.le Comune di Mandela  
assessorato alla cultura  
Piazza Europa Unita, 1

... I/L... Sottoscritto/a (nome allievo).....  
nat ..... il ...../ ..... /..... a .....  
residente a ..... Prov.....  
via /piazza ..... n. .... cap.....  
per allievi minorenni indicare il nome del familiare di riferimento (che dovrà firmare in calce)  
.....  
tel. .... cell. .... e.mail.....

**CHIEDE**

**di essere iscritt\_\_** al corso di ..... per l'anno scolastico 2014/2015.

**Mandela li**.....

**Firma dell'allievo (maggiorenne)** .....

**Firma del genitore per allievi minorenni**.....