

LA SUMMER SCHOOL SUL DIALOGO SOCIALE
PALERMO (CONVENTO DI BAIDA)
SETTEMBRE 2015



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
SUMMER SCHOOL

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ (____) _Data di nascita _____ / _____ / _____

Cittadinanza _____ Residenza _____ (____)

Via _____ n. _____

Recapito telefonico _____

E-mail _____

C.F. _____

Associazione di Categoria di appartenenza _____

Ruolo svolto _____

Adesione alla partecipazione della **Summer School**:

- 17 – 18 settembre**
- 24 – 25 settembre**
- Per le giornate su indicate il sottoscritto chiede di usufruire della residenzialità a carico del progetto.**

Autorizzò il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003

Data _____ / _____ / _____

Firma _____