



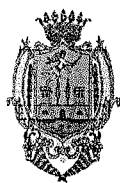
CASARANO



COLLEPASSO



MATINO



PARABITA



RUFFANO



SUPERSANO



TAURISANO



## AMBITO TERRITORIALE SOCIALE DI CASARANO

PROVINCIA DI LECCE

Tel.: 0833 514302-303 - Fax: 0833 514317

Sito: [www.ambitodicasarano.it](http://www.ambitodicasarano.it)

e-mail: [segreteriaudp@ambitodicasarano.it](mailto:segreteriaudp@ambitodicasarano.it) - [udp@ambitodicasarano.it](mailto:udp@ambitodicasarano.it) - pec: [info@pec.ambitodicasarano.it](mailto:info@pec.ambitodicasarano.it)

### MODULO DI ADESIONE

Il /I sottoscritto/i \_\_\_\_\_

nato/i a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente/i a \_\_\_\_\_

cell.n. \_\_\_\_\_

genitore/i dell'alunno \_\_\_\_\_

frequentante la scuola \_\_\_\_\_

sita a \_\_\_\_\_

chiede /ono di aderire al percorso di formazione promosso dall'Ambito Territoriale Sociale di Casarano.

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/2003, si concede l'autorizzazione ad utilizzare i dati personali contenuti nel presente Modulo