



**ANZIANI GUIDE DELLA STORIA,
ALLA SCOPERTA DEI TESORI DELL'AREA NOLANA-VESUVIANA**

MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a (compilare IN STAMPATELLO)

Cognome.....Nome.....

Data di nascitaLuogo di NascitaResidente

inVia/Piazza n°

CAP: Tel./cell.....

E-mail:N. Documento.....

DICHIARO

di voler partecipare al Progetto **Anziani guide della storia, alla scoperta dei tesori dell'area-nolana vesuviana** di cui accetto il **REGOLAMENTO** in tutte le sue parti. **AUTORIZZO** gli organizzatori al trattamento dei dati personali ai sensi del d.lgs 196/2003.

Luogo e data