

Spett.le **UNIVERSITÀ PER LA TERZA ETÀ**
TEMPIO PAUSANIA

Io sottoscritt _____
(Nominativo come da documento di identità)

Nat_ a _____ il ____/____/____ C.F. _____

residente a _____ in via _____

Tel. ____/____/____ Fax ____/____/____ indirizzo e-mail _____

Titolo di studio _____

chiedo di poter partecipare all'attività corsuale programmata da codesta U.T.E. per l'anno accademico 2019/2020.

Mi impegno a versare sul c/c postale n° 10312072 intestato all' U.T.E. – Tempio o tramite Bonifico Bancario Codice IBAN: IT50Q0101585084000000022372 c/o Banco di Sardegna, entro e non oltre il 26 settembre 2019, la somma di € 75,00 (settantacinque/00) quale quota di iscrizione comprensiva di assicurazione (causale: Quota UTE 2019-2020).

Manifesto il mio consenso all'acquisizione ed al trattamento dei miei dati personali al solo fine dello svolgimento dell'attività in accordo con le norme dell'art. 622 c.p. e legge 675/96.

Tempio Pausania, _____

Firma

Allegati:

- **Due foto – tessera (solo per i nuovi iscritti)**
- **Ricevuta dell' avvenuto pagamento della quota di iscrizione**

Corsi collaterali

Tra i suoi compiti istituzionali l' Università per la Terza Età ha anche quello di organizzare corsi collaterali su tematiche di interesse per i soci.

Allo scopo di programmare attività che trovino il maggior gradimento possibile, Le chiediamo di riportare qui di seguito gli argomenti da Lei preferiti, in ordine di gradimento:

1. _____
2. _____
3. _____

Grazie per la collaborazione.

UTE Tempio