



ASP GIOVANNI OTTAVIO BUFALINI  
CENTRO DI ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE  
Città di Castello - San Giustino



**Forma T.I.**  
"Dai forma alle tue idee!"

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

Data di nascita	Comune / Stato Estero di nascita
Codice fiscale	Comune di residenza
Via	Num. civico
Recapito telefonico	Indirizzo e-mail

**CHIEDE**

di essere ammesso a partecipare al corso



# CERAMICA

*Una tradizione umbra*

a cura di  
*Simona Baldelli*

## DA NOVEMBRE

Aperte le iscrizioni  
per il corso da 20 ore!

 **Forma T.I.** INFO: [info@gobufalini.it](mailto:info@gobufalini.it) - [www.gobufalini.it](http://www.gobufalini.it) - 075.8554245   

**SPAZIO CREATIVO!! PROPONI IL TUO CORSO**

Mi piacerebbe fare un corso di: \_\_\_\_\_

Autorizza l'Ente di formazione ai sensi della normativa vigente in materia di trattamento dei dati personali (Reg. gen. 679/2016) a trattare i dati ivi riportati per l'adempimento degli obblighi di legge e per i fini dell'attività formativa quali dettagliatamente indicati nell'alegata informativa che con la sottoscrizione dichiara di avere letto e compreso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_