

Università del Tempo Libero - "Pietro Verri"

www.unitelbiassono.it - tel. 039/2753113 – utlbiassono@gmail.com

DOMANDA DI ISCRIZIONE – pregasi di compilare in STAMPATELLO

Cognome _____ Nome _____

Nata/o il ____ / ____ / ____ Luogo di nascita _____

Residente a _____ CAP _____ Via _____ N. _____

Mail _____ Telefono (preferibilmente cellulare) _____

in qualità di socio dell'Associazione Villa Monguzzi chiedo l'iscrizione ai seguenti corsi:

☐ Abbazia di Cluny	☐ Le Civiltà del Pacifico
☐ Acquerello (contributo extra)	☐ Medioevo da sfatare
☐ Alimentazione e nutrizione	☐ Musicoterapia
☐ Apicoltura: allevare le api	☐ Omaggio a Fabrizio De Andrè
☐ Archeoastronomia	☐ Osteopatia
☐ Arte contemporanea e collezionismo	☐ Piante e cambiamenti climatici
☐ Conversazioni con l'Avvocato	☐ Rocce, cristalli, gemme, gioielli
☐ Filosofia	☐ Spagnolo
☐ Fotografia	☐ Storia del teatro
☐ Gesù: un'indagine storica	☐ Storia della scultura
☐ Il fascino esotico del bonsai	☐ Storia e critica del cinema
☐ Inglese	☐ Veterinario

NOTE AGGIUNTIVE

Per iscriversi e frequentare i corsi dell'Università del Tempo Libero è necessario essere iscritti all'Associazione Villa Monguzzi.

Non vi è un numero massimo di corsi a cui potersi iscrivere. Tuttavia, per garantire a tutti gli interessati una fruizione ottimale dell'Università, si richiede una gentilezza: iscriversi solo a quei corsi che si intende realmente frequentare.

Ogni corso proposto sarà realizzato solo al raggiungimento del numero minimo di partecipanti stabilito su indicazione del Docente.

I corsi possono subire cambiamenti di orario o soppressioni di alcune lezioni per cause contingenti.

Le lezioni annullate non potranno essere recuperate se non previo eventuale ed eccezionale accordo tra la Coordinatrice Responsabile dei corsi e i singoli Docenti interessati.

Per qualsiasi richiesta gli iscritti dovranno far riferimento esclusivamente alla Coordinatrice Responsabile dei corsi.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle finalità generali dell'Associazione e si impegna al rispetto dello statuto e dei regolamenti emanati.

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, autorizzo, con la firma in calce alla presente, il trattamento dei dati suddetti esclusivamente per le attività dell'Associazione e dell'Università del Tempo Libero.

Accetto e sottoscrivo le condizioni descritte,

FIRMA _____