



## MODULO DI ISCRIZIONE\*

COGNOME e NOME.....

LUOGO e DATA DI  
NASCITA.....

RESIDENZA.....

RECAPITI TELEFONICI.....

E-MAIL.....

TITOLO DI STUDIO.....

PROFESSIONE.....

EVENTUALE IMPEGNO POLITICO GIÀ SVOLTO  
.....  
.....

“Autorizzo al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del decreto legge 196/2003 per esigenze di comunicazione relative all’iniziativa”

Data

Firma

**\*L’iscrizione è perfezionata con il versamento di € 15 al primo incontro di lunedì 6.10.2008**

### Per informazioni ed iscrizioni

Segreteria Acli Lombardia

Tel 02.86995618 - Fax: 02.80298442 [segreteria@aclilombardia.it](mailto:segreteria@aclilombardia.it)

**Centro Studi A. Grandi**  
*Via C. Romanò, 35 – 20020 CESATE*