

---

**Proposta per corsi di educazione permanente e cultura generale per l'anno 2017**


---

**Al Sindaco del Comune di Prato**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Presidente della  
 Società/Ente/Associazione/Comitato \_\_\_\_\_  
 Costituitasi in data \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| con sede a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ fax. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale / Partita IVA |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

**Propone i seguenti corsi per il 2017:**

**Corso di** \_\_\_\_\_

**Sottotitolo:** Corso di base finalizzato alla conoscenza di \_\_\_\_\_

**Organizzato da** \_\_\_\_\_

**Durata:** lezioni n. \_\_\_\_\_ ciascuna di circa n. \_\_\_\_\_ ore, totale ore corso n. \_\_\_\_\_

**Costo per partecipante:** euro \_\_\_\_\_ da versare direttamente all'associazione (indicare costo totale, compreso anche eventuale iscrizione ed assicurazione)

**N° partecipanti:** min. n. \_\_\_\_\_; max. n. \_\_\_\_\_ persone a gruppo

**\* Spazi per corsi (da indicare in via preferenziale):**

- Sala consiliare Galciana piano terra - Via Isidoro del Lungo ,12.
- Salone polivalente piano terra - Via Traversa del Crocifisso , 1
- Sala consiliare 1° piano - Via 7 Marzo
- Sala biblioteca Nord - Via Corridoni, 11 (disponibile, per i corsi di informatica solo la sera dalle ore 19)
- Salone polivalente piano terra - Via Corridoni, 11
- Spazio polivalente Don Luigi Sturzo - Via de Gasperi , 63
- Sala Don Milani - Via de Gasperi, 69
- Sala corsi della Biblioteca Lazzerini, Via S. Chiara, 30 (disponibile, per i corsi di informatica, la sera fino alle ore 23, solo il giovedì)

**\* Giorni della settimana (da indicare in via preferenziale):**

lunedì  martedì  mercoledì  giovedì  venerdì  sabato

**\* Fasce orarie (da indicare in via preferenziale):**

- mattina
- pomeriggio
- sera

\* per le sezioni Spazi, Giorni e Fasce orarie indicare un ordine di preferenza accanto ad ogni voce (es. 1,2,3)

**Periodo (da indicare in via preferenziale):**

data inizio del corso: \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_| data fine corso \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

**Docenti:** Nome e cognome docente/i e curriculum vitae (da allegare alla presente richiesta)

---

---

---

**Breve descrizione del corso (massimo 500 battute):**

---

---

---

**Materiale didattico:** (indicare una sola scelta )

- fornito gratuitamente dall'organizzatore;
- da portare a cura di ogni partecipante (es. dizionario, colori ecc);
- non è necessario materiale didattico;

**Per informazioni sul corso:**

Responsabile di riferimento: \_\_\_\_\_

Associazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_ - Prato

Cell. o Tel. \_\_\_\_\_ e-mail : \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informato/a, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

I dati riferiti ai corsi proposti saranno pubblicati sul sito istituzionale del Comune di Prato per la relativa pubblicità.

Data \_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_|

Firma

\_\_\_\_\_  
Allegare scansione di documento di identità in corso di validità

**N.B.:**

**Il modulo potrà essere compilato in formato doc, odt, rtf - NO scansionato o fotografato**

Da riconsegnare a:

**esclusivamente via e-mail** entro e non oltre il **7 Luglio 2017** al seguente indirizzo di posta elettronica:

[iscrizionilazzerini@comune.prato.it](mailto:iscrizionilazzerini@comune.prato.it)

Alla domanda devono essere allegati: il curriculum dell'associazione/soggetto proponente e del/dei docente/i (**in uno dei seguenti formati doc, odt, rtf, pdf**) e scansione del documento di identità.

---