
Proposta per corsi di educazione permanente e cultura generale per l'anno 2018-2019

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 il seguente corso per il 2018-2019:

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 o al docente
 (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 polivalente Galciana piano terra - Via Isidoro del Lungo ,12.
- Salone polivalente piano terra - Via Traversa del Crocifisso , 1
- Sala consiliare 1° piano - Via 7 Marzo
- Soppalco della sala consiliare - Via 7 Marzo
- Sala biblioteca Nord - Via Corridoni, 11 (**disponibile solo per i corsi di informatica e soltanto la sera dalle ore 19**)
- Sala polivalente piano terra - Via Corridoni, 11
- Sala Don Luigi Sturzo - Via de Gasperi , 63
- Sala Don Milani - Via de Gasperi, 69
- Aula corsi della Biblioteca Lazzerini, Via S. Chiara, 30 (disponibile tutti i pomeriggi e 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:

data inizio del corso: ____|____|____| data fine corso ____|____|____|

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

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

Da riconsegnare a:

esclusivamente via e-mail entro e non oltre il **2 maggio 2018** al seguente indirizzo di posta elettronica:

iscrizionilazzerini@comune.prato.it

Alla domanda devono essere allegati: il curriculum dell'associazione/soggetto proponente e del/dei docente/i e scansione del documento di identità.
