

Al Presidente
del Centro Studi Pier Paolo Pasolini
via Guido Alberto Pasolini, 4
33072 Casarsa della Delizia (PN)

info@centrostudipierpaolopasolinicasarsa.it

La/Il sottoscritta/o _____
(COGNOME E NOME)

docente di _____
(INDICARE LA MATERIA PREVALENTE D'INSEGNAMENTO)

(TELEFONO) (E-MAIL)

Presso l'Istituto _____
(DENOMINAZIONE DELL'ISTITUTO) CITTA' (CAP)

CHIEDE

di poter partecipare al corso di formazione "Pier Paolo Pasolini, un intellettuale con cui leggere il Novecento", organizzato da codesto Centro Studi.

Dichiara di consentire il trattamento dei dati personali per le finalità della presente richiesta ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Li _____

IL DOCENTE
(firma)