

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

[info@centrostudipierpaolopasolinicasarsa.it](mailto: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) CITTÀ (CAP)

### **CHIEDE**

di poter partecipare al corso di formazione “Pier Paolo Pasolini, un intellettuale con cui leggere il Novecento-seconda parte”, 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)