



COMUNE DI VIGNATE
Città Metropolitana di Milano

ISCRIZIONE AI CORSI per il TEMPO LIBERO
Anno 2024 : ottobre – novembre

Io Sottoscritto NOME/COGNOME

Residente

Telefono..... e mail

Chiedo l'iscrizione al corso (barrare il corso prescelto):

<input type="radio"/> CORSO ANGELI	Prof. Barbaro Antonio Pontoriero
<input type="radio"/> UNGARETTI	Prof. Barbaro Antonio Pontoriero
<input type="radio"/> AUTOGUARIGIONE	Prof. Barbaro Antonio Pontoriero
<input type="radio"/> ARCHETIPO	Prof. Barbaro Antonio Pontoriero

DATA

FIRMA