



Comune di

Al Sindaco
del Comune di Castellabate
servizisociali@comune.castellabate.sa.it

**DOMANDA D'ISCRIZIONE CORSO D'INGLESE
DA CONSEGNARE ENTRO IL 14.02.2023**

Il sottoscritto/anato /a a

Il.....

residente inin via..... n.

Tel..... e-mail.....

CHIEDE

l'iscrizione al CORSO DI LINGUA INGLESE presso la sede di :

- **PALAZZO COMENALE - Castellabate Capoluogo, via Porta di Mare**
- **FORUM GIOVANILE - Santa Maria di Castellabate, via G.Landi**

Dichiara di sollevare l'Amministrazione Comunale ed il docente da qualsiasi responsabilità, civile o penale, relativa alla frequenza dei corsi nei locali idonei messi a disposizione dall'Amministrazione Comunale.

Allega un documento di riconoscimento in corso di validità.

Data __/__/2023

Firma

**Per ulteriori informazioni Ufficio Politiche Sociali
0974 960147 - servizisociali@comune.castellabate.sa.it**