



**CENTRO TERRITORIALE E.D.A.
PRE-ADESIONE**

**Spettabile
ISTITUTO DI ISTRUZIONE
La Rosa Bianca Weisse Rose
Via Gandhi, n. 1
38033 CAVALESE (TN)**

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome _____ nome _____

n. tel. cellulare _____

indirizzo e-mail _____

DICHIARA

1. di **DI ESSERE INTERESSATO A PARTECIPARE AL SEGUENTE CORSO:**
