

**Al Comune di Saonara
Biblioteca Civica
Via Roma, 39
35020 Saonara (PD)**

SPECIFICA CORSI

Titolo corso _____

Lezioni n. _____ di ore _____ ciascuna Periodo: _____

preferibilmente esclusivamente nei seguenti giorni della settimana:

_____ dalle ore _____ alle ore _____

Partecipanti ammissibili: numero massimo _____ numero minimo _____

Eventuale strumentazione richiesta al Comune:

dia-proiettore, videoproiettore, audio / lettore cd
note

Attrezzature fornite dal docente/associazione/ditta:

note

Materiale occorrente a carico degli iscritti, oltre il costo del corso, € _____:

Specifica:

fornito direttamente dal docente acquistato direttamente dagli iscritti

Compenso orario lordo (oneri fiscali inclusi) € _____

(Non si considereranno tariffe calcolate pro-capite corsisti)

In caso di più corsi presentare più moduli.

Il sottoscritto autorizza il Comune di Saonara al trattamento dei suddetti dati per fini istituzionali dello stesso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni.

Firma _____

Segue programma di massima

