



**MODULO DI ISCRIZIONE AL PRIMO CORSO FORMATIVO
TEORICO – PRATICO PER PROPRIETARI DI CANI
“IL PATENTINO”**

Il/La Sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ **il** _____

Residente a _____ **in Via** _____

Cap _____ **e_mail:** _____

Telefono: _____ **Cellulare** _____

Codice Fiscale: _____

Chiede di poter frequentare il corso formativo teorico – pratico per proprietari di cani “Il Patentino”.

Data _____

Firma _____