



**4° CORSO DI FORMAZIONE PER ISTRUTTORI DI NUOTO 1° LIVELLO**  
**C.S.I. CAMPANIA**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

- **Il/La Sottoscritto/a:** \_\_\_\_\_
- **Data e Luogo di Nascita:** \_\_\_\_\_
- **Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_
- **Luogo di residenza:** \_\_\_\_\_
- **Via / Piazza:** \_\_\_\_\_ **n.°:** \_\_\_\_\_
- **Recapito telefonico:** \_\_\_\_\_
- **Indirizzo mail:** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PARTECIPAZIONE AL CORSO DI CUI SOPRA E PERTANTO SI IMPEGNA A PRODURRE TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA OLTRE A RISPETTARE IL REGOLAMENTO PREVISTO NELL'APPOSITO BANDO.**

**Data & Luogo:**

**Firma del richiedente:**