



**ENTE NAZIONALE PER LA PROTEZIONE E L'ASSISTENZA DEI SORDI – ONLUS APS**  
Ente Morale che opera senza fini di lucro per l'integrazione dei sordi nella società  
SEZIONE PROVINCIALE DI SIRACUSA

Preposizioni  
Verso  
Articoli

**MODULO D'ISCRIZIONE**  
Si prega di compilare in **STAMPATELLO**



**CORSO DI GRAMMATICA ITALIANA IN LIS**  
(30 ORE)



**SU PIATTAFORMA ZOOM**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Provincia: ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

N° Tessera socio di Siracusa \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

l'iscrizione al corso di grammatica italiana in Lingua dei Segni Italiana.

Indicare la preferenza riguardo all'**orario del corso**:

mattina dalle ore 10,00 alle ore 12,30

pomeriggio dalle ore 17,00 alle ore 19,30

Autorizza il proprio assenso ai sensi del d.lgs 96/03 in materia di trattamenti dei dati personali.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

**INFORMATIVA ai sensi degli artt. 13 e 14 del REGOLAMENTO UE 2016/679 (Regolamento Generale sulla protezione dei dati).**

*I dati da Lei forniti saranno trattati da ENS, Titolare del trattamento, in forma automatizzata, nel rispetto delle adeguate misure di sicurezza ex art. 32 del Regolamento e non saranno soggetti a diffusione, comunicazione, né ad altro trasferimento verso soggetti terzi diversi da ENS Onlus.*

**INVIARE ENTRO NON OLTRE IL 28 MAGGIO 2021**  
**ALL'INDIRIZZO E-MAIL [siracusa@ens.it](mailto:siracusa@ens.it)**