



COMUNE DI SERRA SAN QUIRICO
UNIVERSITÀ DEGLI ADULTI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il ___ / ___ / ___ a _____ e residente a _____

via _____ n° _____ tel/cell. _____ mail _____

CHIEDE

l'iscrizione all'Università degli Adulti per l'anno accademico 2025/2026.

La quota di iscrizione annuale da versare è di € 35.00 e dà diritto alla frequenza di tutti i corsi che verranno attivati (Scrittura Creativa, Letteratura Italiana, Psicologia, Storia dell'Arte, Biologia, Tai Chi, Storia Contemporanea, Laboratori creativi, Canto, Teatro, Astronomia, Riconoscimento e Raccolta Erbe Spontanee, Storia del Cinema, Calligrafia), seminari e conferenze, nonché alle eventuali uscite guidate in calendario per tutto l'anno accademico (da ottobre a maggio).

Per esigenze organizzative (relative all'acquisto del materiale necessario) si prega di specificare la propria intenzione di partecipazione al Corso di Calligrafia

Intendo partecipare anche al Corso di Calligrafia (cancelleresco su carta fatta a mano)

SI

NO

Si prega inoltre di esprimere se si ha o meno intenzione di frequentare il corso di Tai Chi, che si terrà da ottobre ad aprile secondo quanto previsto nel Calendario dei corsi presso la palestra comunale.

Intendo prendere parte al Corso di Tai Chi

SI

NO

ALLEGA

alla presente la ricevuta del bonifico effettuato si € **35,00** presso la Tesoreria comunale c/o la Banca di Credito Cooperativo di Ostra Vetere su IBAN IT 53 E 08705 37610 000000094355, indicando nella causale nome e cognome, seguiti dalla dicitura "**Iscrizione Università Adulti 2025-2026**".

Serra San Quirico, ___ / ___ / ___

Firma _____