



MODULO DI PRENOTAZIONE

Il presente modulo, opportunamente compilato in tutte le sue parti e controfirmato,
dovrà essere inviato alla mail **preveniredonare@gmail.com**

DATI ANAGRAFICI UTENZA

COGNOME _____ NOME _____

DATA PRENOTAZIONE _____ ORARIO _____

PREFERENZA GIORNO _____

PREFERENZA FASCIA ORARIA _____

NB: Le preferenze espresse verranno prese in considerazione nei limiti delle possibilità/disponibilità di progetto e delle professioniste.

Luogo....., Data .../...../.....

Firma del Richiedente

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 193/03 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Firma del Richiedente

Il progetto è realizzato da A.T.S.

