

**MODULO DI ISCRIZIONE
AL CORSO FORMATIVO PER RILASCIO “PATENTINO CANE SPECIALE”**

IL SOTTOSCRITTO:

COGNOME.....NOME.....

CF

RESIDENTE A.....

VIA CAP

TEL

E-MAIL (obbligatoria)@.....

PROPRIETARIO DEL CANE di RAZZA.....REGISTRATO IN

ANAGRAFE REGIONALE con microchip n. del

CHIEDE

**DI PARTECIPARE AL CORSO CHE SI TERRA’ A MILANO - ACQUARIO CIVICO – SALA
VITMAN - VIA GADIO, 2, esprimendo la preferenza per il modulo:**

- del 24/25 ottobre 2020
- del 21/22 novembre 2020
- del 12/13 dicembre 2020
- una qualsiasi delle 3 sopra indicate date disponibili

DATA

.....

FIRMA

.....

AVVERTENZA

NON E’ AMMESSA LA PRESENZA DEI CANI E SI RACCOMANDA LA MASSIMA PUNTUALITA’.

IL PATENTINO VERRA’ RILASCIATO ESCLUSIVAMENTE A COLORO CHE ABBIANO:

- FREQUENTATO IL CORSO PER UN NUMERO DI ORE PARI AL 90% DEL TOTALE;
- SUPERATO IL TEST DI VALUTAZIONE FINALE.

Il modulo potrà essere inoltrato via mail oppure consegnato a mano alla **segreteria dei Distretti Veterinari dell’ATS Città Metropolitana di Milano:**

- Milano Città Nord, Via Ippocrate, 45, mail dvmilanonord@ats-milano.it;
- Milano Città Sud, Via Juvara, 22, mail dvmilanosud@ats-milano.it.

Il perfezionamento dell’iscrizione è subordinato a positivo riscontro a cura delle Segreterie