

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI

Da restituire compilato via fax al numero: 02.89.141.2371

IL PRESENTE MODULO NON E' VINCOLANTE SE NON ALL'ATTO DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA PREVISTA PER IL CORSO PRESCELTO. LA COMPILAZIONE DEL MODULO E LA SUA RESTITUZIONE AGLI UFFICI COMPETENTI CONSENTE DI AVERE UNA PRIORITA' NELL'ATTRIBUZIONE DEI POSTI RISERVATI ALL'INTERNO DEL CORSO. L'ISCRIZIONE SARA' RITENUTA EFFETTUATA SOLO IN SEGUITO ALL'INVIO (AL NUMERO DI FAX 02.89.141.2371), DI COPIA DEL BONIFICO BANCARIO CHE ATTESTERA' L'AVVENUTO PAGAMENTO.

TITOLO DEL CORSO PRESCELTO _____

DATI ANAGRAFICI

Nome _____ Cognome _____ Cittadinanza _____

Data di nascita (GG-MM-AAAA) _____ Luogo di nascita _____

Sesso _____ Codice fiscale _____ Stato civile _____

RECAPITO

RESIDENZA o DOMICILIO

Nazione _____ Provincia _____ Comune _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Telefono _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARA di aver conseguito il seguente titolo di studio _____

Presso l'istituto _____ in data _____

con la votazione _____

Eventuale posizione Lavorativa
