

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI** anno \_\_\_\_\_

*Dati del richiedente:*

Cognome \* \_\_\_\_\_

Nome \* \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita\* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Residenza: Via\* \_\_\_\_\_

C.A.P.\* \_\_\_\_\_

Città\* – prov. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

*In caso di minore o incapace: dati di chi ne fa le veci:*

Cognome \* \_\_\_\_\_

Nome \* \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale\* \_\_\_\_\_

Residenza: Via\* \_\_\_\_\_

C.A.P.\* \_\_\_\_\_

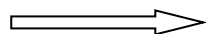
Città\* – prov. \_\_\_\_\_

Telefono\* \_\_\_\_\_

Titolo: (padre, tutore, ecc.) \* \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO EMAIL**.....

I dati contrassegnati con \* sono **OBBLIGATORI**



**IMPORTANTE**

Il sottoscritto.....  
si impegna a rispettare le disposizioni contenute nel Regolamento allegato  
che dichiara di conoscere ed accettare.

**Data** .....

**Firma**.....