



AL VICE PRESIDE

DOMANDA DI ISCRIZIONE – ANNO ACC. 20__/20__

Cognome e nome _____

Luogo e data di nascita _____

Domicilio _____ c.a.p. _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

Cell. _____ e-mail: _____

Chiede di essere ammesso come UDITORE nei seguenti corsi:

Allega:

- Autorizzazione trattamento dati sensibili
- Quietanza della tassa
- Fotocopia del Documento di Identità e del Codice Fiscale

Palermo, _____

FIRMA _____

Il Segretario

Il Vicepresidente
