

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE

Tecnico del restauro di Beni Culturali

DATI ANAGRAFICI

Cognome: Nome:

Luogo di Nascita: Data di nascita:

Codice Fiscale: Nazionalità:

Residente a: Prov.: C.A.P.:

Via: n° civico:

Cittadinanza italiana specificare

Domicilio: Prov.: C.A.P.:

Via: n° civico:

Sesso: M F Telefono: E-mail

Cellulare Altri recapiti

INFORMAZIONI

Titolo di Studio: Anno di conseguimento:

Istituto/Università: Sede:

Altri corsi

“Autorizzo l'Associazione Istituti Santa Paola al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 31/12/96 n. 675 e del D.Lgs. n. 196/2003”

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Data, _____