

MODULO DI PREISCRIZIONE

Corso triennale per Tecnico del restauro di beni culturali

COGNOME		NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA			
NAZIONALITA'			
DOCUMENTO n°		COD. FISCALE	
PROFESSIONE			
INDIRIZZO			
CAP	LOCALITA'		
TELEFONO	CELL.	E-MAIL	
STUDI SVOLTI E TITOLO DI STUDIO IN POSSESSO			
DATA	FIRMA		
Come sei venuto a conoscenza dei nostri corsi? (amici, Informagiovani, internet, stampa...)			
Spazio riservato alla segreteria			