



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL

.....

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome

M F Data di nascita

Luogo di nascita..... Nazionalità

Residenza/indirizzo

Telefono E-mail

Professione Titolo di studio

Il/La sottoscritt_ chiede di essere ammess_ al corso

.....che si terrà online dal
.....al.....

Si impegna, inoltre, a versare **entro il**.....**la quota di partecipazione di €**
..... **tramite bonifico bancario sul conto corrente del/la tutor**.....
.....

Si impegna altresì a presentare l'attestazione dell'avvenuto pagamento **entro e non oltre**
il..... **all'indirizzo di posta selkinkstudio@gmail.com.**

Data

Firma

