

ISTITUTO ITALIANO ARTE ARTIGIANATO E RESTAURO

Via Flaminia, 79 - 00196 Roma
Tel 063210416 – Fax 06632853
info@scuolarestauro.it www.scuolarestauro.it

DOMANDA DI AMMISSIONE - CORSI ESTIVI

Il/la sottoscritto/a
Nato/a a Prov.(.....) il
Nazionalità
Residente in
Via C.A.P.
Telefono Cellulare Fax
E-mail
Titolo di studio
Codice fiscale
Documento di identità n.
Rilasciato a il da

CHIEDE

ai essere ammesso/a al corso estivo di:

.....

periodo di frequenza :

Data

Firma

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazione di cui all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'art. 23 della Legge stessa conferisce il proprio consenso al trattamento dei propri dati personali.

Firma