

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Premesso che

- Ho preso visione della informativa sulla privacy e consento al trattamento dei dati personali.
 - Ho preso visione della scheda esplicativa delle modalità e dei costi dell'offerta pubblicata sul sito www.cartesiocentrostudi.it
 - Ai sensi e per gli effetti di cui al DPR n. 445 del 28 dicembre 2000, DICHIARO la veridicità di tutti i dati inseriti nel presente modulo.
- Chiedo l'iscrizione al corso di PREPARAZIONE AL CONCORSO PER DOCENTI SCUOLA PRIMARIA E INFANZIA

Dati anagrafici

Cognome:.....

Nome:.....

Nato a:..... (.....) il:

Codice fiscale:.....

Email:.....

.....

Residenza e recapiti

Indirizzo:.....

Comune:.....(.....)CAP:.....

Telefono:.....Cellulare:.....

Documento di riconoscimento (carta identità/ patente) n°.....

Rilasciato da.....in data.....

A tal fine allego:

- Documento di riconoscimento
- Codice fiscale (tessera sanitaria)
- Quietanza di pagamento

Data

Firma
