

## MODULO DI ISCRIZIONE

\_\_\_ | \_\_\_ sottoscritt \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ il \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_

Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

scrivere a chiare lettere

Chiede di essere iscritt \_\_\_ all' **UNISAVONA**

e sceglie i seguenti corsi: 