

DOMANDA DI ISCRIZIONE

...la sottoscritto/a
nato/a il

a.....(.....) Stato..... codice fiscale

Comune Via prov.

CONSAPEVOLE DELLE RESPONSABILITÀ E DELLE PENE STABILITE DALLA LEGGE PER FALSE ATTESTAZIONI E MENDACI DICHIARAZIONI, SOTTO LA SUA PERSONALE RESPONSABILITÀ (ARTT. 48-76 D.P.R. 28/12/2000, N°445)

DICHIARA

- di essere di sesso M F – di avere cittadinanza:

di risiedere in via/piazza.....n.....
comune..... C.A.P.....

provinciatelefono cellulare e-mail.....

(se la residenza è diversa dal domicilio)

di essere domiciliato in via/piazza.....n.....
comune..... C.A.P.....

provincia.....telefono prefisso numero

- di essere in possesso del titolo di studio di: _____
conseguito il _____ a _____

- di avere frequentato e interrotto senza conseguire
il titolo di studio, la scuola e la classe sotto indicate:

FIRMA

LUOGO

ALLEGARE CV