

Domanda di Iscrizione

(Scrivere in stampatello i dati registrati all'anagrafe)

l sottoscritt__

Cognome	Nome	Codice fiscale	
Luogo di nascita	Nazionalità	Data di nascita	
Indirizzo di residenza	Città	Cap	Provincia
Indirizzo di domicilio (se diverso da quello di residenza)	Città	Cap	Provincia
E-mail	Tel. Abitazione	Cellulare	
Titolo di studio			
Professione (se insegnante, specificare materia e livello - se studente, indicare il corso di laurea)			

Chiede l'iscrizione per l'anno accademico 2021-22 al Corso di Alta Formazione in:

in qualità di studente:

Ordinario (Intero corso)

Straordinario

Corso di Alta Formazione: _____

o Modulo: _____

o Laboratorio: _____

Uditore

Corso di Alta Formazione: _____

o Modulo: _____

o Laboratorio: _____

Data

Firma

Documenti richiesti per l'iscrizione

1. Domanda di iscrizione
2. Fotocopia documento d'identità
3. Fotocopia autocertificata del titolo di studio in possesso

Segreteria Didattica:

Largo Porta Nuova, 21 - Sassari - E-mail: studenti@fondazioneaccademia.com