

➤ **Si prega di scrivere in stampatello**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME

NOME

NATO/A a

il

RESIDENTE a

VIA

ISCRITTO NELL'ANNO ACCADEMICO

AL CORSO

Se il corso è di lingue specificare il livello

Sede di frequenza

VERCELLI

BORGOVERCELLI

GATTINARA

LIVORNO FERRARIS

OLCENENGO

TRINO

RICHIEDE

Un certificato in carta libera comprovante l'iscrizione al suddetto Corso

DATA

FIRMA

Il richiedente si impegna a versare EURO

per diritti di segreteria

PARTE DA COMPILARE A CURA DEL DOCENTE

Il Docente

Dichiara che il/la Sig/ra

Ha frequentato il Corso di

Per ore e ha superato il test finale con voto /30

FIRMA