

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO

OPERATORE DI IMPIANTI TERMO IDRAULICI - QUALIFICA TRIENNALE

ANNO SCOLASTICO

				/					
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--

IL SOTTOSCRITTO (Cognome e Nome)

--

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

COMUNE O LUOGO DI NASCITA

--

PROV.

--	--

DATA DI NASCITA

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

INDIRIZZO

	n° civico
--	-----------

CITTA'

--

PROV.

--	--

C.A.P.

--	--	--	--	--	--

TELEFONO

--

CELLULARE

--

E-MAIL

--

TITOLO DI STUDIO

--

ANNO SCOLASTICO

		/					
--	--	---	--	--	--	--	--

PRESSO L'ISTITUTO

--

CHIEDE

a Codesto Spettabile Ente Assistedil, di essere iscritto al Corso per la qualifica triennale di

OPERATORE DI IMPIANTI TERMO-IDRAULICI

1° ANNO

Firma Allievo

Cognome e Nome del Genitore o di chi ne fa le veci

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci

INDICARE COME E' VENUTO A CONOSCENZA DEL NOSTRO CORSO:

CONTATTI DIRETTI NS. PERSONALE (telefono, e-mail, ...)

SITO INTERNET (www.assistedil.it / www.cassaedile.rovigo.it)

ALTRO (specificare)

Data

Firma Allievo

Firma del Genitore o di chi ne fa le veci