



MODULO RICHIESTA FREQUENZA CORSI DA PARTE DI ESTERNI

RICHIEDENTE			
Nome e cognome			
Data di nascita		Luogo di nascita	
Residenza			
Telefono		e-mail	
Iscritto alla facoltà di		Università di	
Anno di corso			
CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A A FREQUENTARE I SEGUENTI CORSI INTERNI			
Indicare titolo del corso e docente			
Il sottoscritto allega una fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità			
Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000			
DATA E FIRMA			
Data		Firma	
SI APPROVA - IL PRESIDE DELLA CLASSE DI _____			
Data		Firma	