



ALLA DIREZIONE DEL CORSO DI BACCALAUREATO EDUCATORE SOCIALE / PROFESSIONALE
MODULO PER L'ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome		Nome	
Nato/a il	Città	Provincia	Nazione
recapito: via			Cap.
Città		Telefono	
e-mail		Codice fiscale	
Titolo base di ammissione		Conseguito il	Presso

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A

nell'Anno Accademico 2020/2021

al PRIMO ANNO del Corso di Baccalaureato Educatore Sociale / Professionale
(Allegando Copia Bonifico I Rata)

Data	Firma
------	-------