**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. |
|  |  |  |  |
| Cittàe-mail |   |  Telefono 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