**Alla Direzione del Corso di Baccalaureato Educatore Professionale**

**Modulo per l’iscrizione**

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

**Chiede di essere iscritto/a**

nell’Anno Accademico 2023/2024

al **PRIMO ANNO** del Corso di Baccalaureato Educatore Professionale

Allega al presente modulo copia del bonifico bancario relativo alla tassa di iscrizione e di immatricolazione.

Data Firma