

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO DI PASTICCERIA PRIMO LIVELLO

Il sottoscritto (Cognome/nome):..... nato a
..... il residente a
..... prov. cap. in
via tel. mail
.....

CHIEDE

- Di essere ammesso a partecipare al CORSO DI PASTICCERIA PRIMO LIVELLO
- Di essere alunno interno all'istituto (ammesso a godere della riduzione del 50 % della quota d'iscrizione)
- Allega alla presente copia del versamento su C.C.P. n.: 1034870483, causale: Corso di Pasticceria

Opzione desiderata: 15,00-18,00
 18,15-21,15

- Autorizzo il trattamento dei dati personali in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003

FIRMA

DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO DI PASTICCERIA PRIMO LIVELLO

Il sottoscritto (Cognome/nome):..... nato a
..... il residente a
..... prov. cap. in
via tel. mail
.....

CHIEDE

- Di essere ammesso a partecipare al CORSO DI PASTICCERIA PRIMO LIVELLO
- Di essere alunno interno all'istituto (ammesso a godere della riduzione del 50 % della quota d'iscrizione)
- Allega alla presente copia del versamento su C.C.P. n.: 1034870483, causale: Corso di Pasticceria

Opzione desiderata: 15,00-18,00
 18,15-21,15

- Autorizzo il trattamento dei dati personali in base art. 13 del D. Lgs. 196/2003

FIRMA
