

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME		COGNOME	
NATO/A A		IL	
INDIRIZZO			
CAP	CITTÀ	PROVINCIA	
NAZIONALITÀ			
		TELEFONO CELLULARE	
DIPLOMA DI MATURITÀ _			
LAUREA			
POST LAUREA			
OCCUPAZIONE ATTUALE			

DA ALLEGARE:

- COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÁ (fronte retro)
- COPIA DEL CODICE FISCALE (fronte retro)
- FOTO
- CURRICULUM VITAE
- LETTERA MOTIVAZIONALE (max 2500 battute)

Autorizzo Scuola Archivio Leonardi al trattamento dei miei dati personali secondo quanto previsto dalla normi	ativa
sulla privacy. I dati saranno trattati esclusivamente da Scuola Archivio Leonardi e non saranno divulgati a terzi	i.

Data Firma