



## MODULO D'ISCRIZIONE

NOME..... COGNOME.....

LUOGO E DATA DI NASCITA .....

INDIRIZZO.....

CITTA'..... CODICE POSTALE.....

TITOLO DI STUDIO.....

PROFESSIONE.....

RECAPITO TELEFONICO.....

EMAIL.....

SEDE PRESCELTA:

DATA.....

FIRMA

.....

Inviare ad [accademiadisegnoonirico@gmail.com](mailto:accademiadisegnoonirico@gmail.com)

**L'iscrizione sarà valida dal momento del versamento del bonifico.**