



RICHIESTA DI ADESIONE

REGIONE.....

PROVINCIA.....

NOME			
COGNOME			
NATO/A A			
IL			
INDIRIZZO DI RESIDENZA		CAP	
CITTÀ		PROVINCIA	
CODICE FISCALE <i>(obbligatorio)</i>			
PROFESSIONE			
CONTATTO TELEFONICO		POSTA ELETTRONICA	

CHIEDE DI ISCRIVERSI

- CORSO DISEGNO A MANO, 262EURO*
- PACCHETTO DI N°2 SIMULAZIONI DELL'ESAME DI STATO, 120 EURO*
- PACCHETTO DI N°3 SIMULAZIONI DELL'ESAME DI STATO, 150 EURO*
- PACCHETTO LAST MINUTE, 80 EURO*

**I prezzi sono al lordo dell'iva del regime fiscale vigente.*

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27/04/2016

Data .. / .. / ..	Firma
----------------------	----------------