

Spett.le C.A.T. INFOEUROSICILIA
Via Sampolo, 48
PALERMO

Il/La sottoscritto _____ nato a _____ il
__/__/____, residente in _____ via/piazza _____
codice fiscale _____, in possesso del seguente titolo di studio

CHIEDE

di essere iscritto al corso di aggiornamento e di qualificazione n. ____ gestito da
codesto Ente, per la tipologia: _____.

Il sottoscritto prende atto che l'onere posto a suo carico è di Euro _____
ed è consapevole del fatto che la frequenza al corso è obbligatoria e che sarà
escluso dalla partecipazione al colloquio finale, qualora non dovesse raggiungere il
numero minimo di ore di frequenza prescritto.

FIRMA
