



Scuola di cultura Politica  
Modulo di iscrizione  
2017-2018

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Occupazione \_\_\_\_\_

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla *Scuola di cultura politica*, per l'anno 2017-2018,  
come  corsista ordinario  corsista uditore.

Allega la documentazione richiesta: 1) copia documento di identità; 2) curriculum vitae; 3) autocertificazione dei titoli dichiarati.

Data

\_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della normativa in vigore.

Firma

\_\_\_\_\_