

Spett.le **MEDITERRANEA**
libera università popolare
Via San Massimo, 114
80035 Nola (NA)

| | |
|--|--|
| Io sottoscritto | |
| Nato a | |
| il | |
| Codice Fiscale | |
| Residente in (località + CAP) | |
| Alla via (con numero civico) | |
| Telefono (mobile e fisso) | |
| e-mail | |
| In possesso del seguente titolo di studio | |

Chiedo di essere ammesso al Corso di

La presente domanda vale quale pre-iscrizione / iscrizione **(barrare la voce che non interessa).**

Dichiaro di essere consapevole di poter esercitare il “Diritto di recesso” entro 7 giorni dalla data di pre-iscrizione e/o iscrizione al corso (barrare la voce che non interessa).

Dichiaro, altresì, di aver letto e di accettare le norme previste nella "**Pre-iscrizione corsi**" e nella "**Procedura**" norme pubblicate sul sito alla voce "**Corsi/Informazioni**".

Dichiaro di aver letto ed accettato le Condizioni del Servizio e le Condizioni Privacy poste sul sito.

Allego Documento di Riconoscimento (valido) e Tessera Sanitaria

(Luogo) (data).....

In fede