ISTITUTO POLITECNICO
KEPLERO

Si prega di compilare con la massima cura e in stampatello.

COD.FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

COGNOME:_____

NOME:_____

LUOGO DI NASCITA:_____(__) DATA_____/_____/_____

TEL. AB.: _____ CELL.: _____

TEL. LAVORO: _____ E-MAIL:_____

RESIDENZA: VIA _____

CITTA':_____ CAP_____ PROV._____

PARTECIPAZIONE AL CORSO: _____

Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03 e art.13 del Regolamento Generale UE sulla protezione dei dati personali n.679/2016

Data _____

Firma

_____

Sede Legale: Corso Nazionale n. 65 – 86039 TERMOLI (CB)
Sede operativa: Via Tremiti, 5 - TERMOLI (CB) - Tel. +39.0875.85410 Fax +39.0875.85097
C.F. 00556860922 - P. IVA 03163470374 - Codice Meccanografico MIUR CB013008
website: www.istitutokeplero.it - email: info@istitutokeplero.it – PEC: keplerosrl@legalmail.it

REGIONE MOLISE
Ministero della Salute
Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA
ISO 9001:2008 CERTIFICATO N. 765
ISTITUTO GIORDANO