



**MODULO DI PRE-ISCRIZIONE  
CORSI A NUMERO PROGRAMMATO CFP SCAM**

**IL SOTTOSCRITTO**

<b>Nome</b>	<b>Cognome</b>
<b>Luogo di Nascita</b>	<b>Data di nascita</b>
<b>Indirizzo di residenza</b>	<b>Provincia - Cap</b>
<b>Codice fiscale</b>	<b>Sesso O M O F</b>
<b>Titolo di Studio</b>	
<b>Cellulare</b>	<b>Telefono</b>
<b>E-mail</b>	

*presa visione di tutte le informazioni di carattere amministrativo e didattico relative allo svolgimento del corso scelto*

**CHIEDE DI ESSERE PRE-ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE**

**INFORMATIVA PRIVACY - D.LGS. 196/03**

Il trattamento dei Suoi dati personali verrà svolto esclusivamente per l'istanza formulata e per ogni finalità connessa. I Suoi dati personali non saranno comunicati o diffusi a terzi ed in qualsiasi momento potrà esercitare il diritto di accesso, aggiornamento e cancellazione.

**Allega:**

**Copia documento di riconoscimento**

**LUOGO E DATA**

**FIRMA DEL RICHIEDENTE**

**FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI (SE MINORENNE)**