ACCADEMIA ORAFA FANO
CORSI ESTIVI 2026

Io sottoscritto/a Cognome_____
Nome_____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____ Prov._____
Residente in via/piazza _____ CAP _____
Comune _____ Prov._____

Codice fiscale_____
e-mail _____
Cellulare _____
Titolo di studio _____
Professione_____

Domiciliato (se diverso dalla residenza) in via _____ CAP _____ Comune _____ Prov. _____

a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 Legge 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali,

chiedo

di essere iscritto al seguente corso estivo:

□ I Modulo dal 29 giugno al 4 luglio 2026

□ II Modulo date da definire

Allego alla presente iscrizione:
copia del documento di identità/altro documento di riconoscimento

Data _____ Firma _____

Da inviare a: accademiaorafafano@gmail.com

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs.196 del 30 giugno 2003.

Data _____ Firma _____