

DOMANDA DI PREISCRIZIONE AD ARCHIBIBLIOLAB

da compilare e inviare a lballestra@liuc.it

Il sottoscritto _____ genitore / esercente la Patria Potestà
dello studente _____ iscritto al _____ anno
dell'Istituto _____ chiede per il
proprio figlio la partecipazione ad ArchiBiblioLab organizzata da LIUC Università Cattaneo di Castellanza.

STUDENTE			
Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Cittadinanza		Sesso	
<i>Residente a</i>			
Comune		Prov.	CAP
Indirizzo			
<i>Recapiti</i>			
Telefono		Cellulare	
E-mail			

GENITORE O CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTÀ			
Cognome		Nome	
Nato a		Il	
Cittadinanza		Sesso	
<i>Residente a</i>			
Comune		Prov.	CAP
Indirizzo			
<i>Recapiti</i>			
Telefono		Cellulare	
E-mail			

Data _____

Firma del genitore o di chi esercita la patria potestà
