

MODULO ADESIONE SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO SPAGNA

Cognome		
Nome		
Nato/a il	Comune	Prov.
Residente in via		
Comune	Prov.	CAP
Mail		
Telefono		
Codice fiscale		

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Il presente modulo è ai fini dell'adesione al corso prescelto, una volta acquisiti i dati verrà inviata la firma digitale con la nostra piattaforma per la sottoscrizione del contratto di servizi