



DOMANDA DI AMMISSIONE

NOME COGNOME.....
NATO A IL,
RESIDENTE IN VIA CAP..... CITTÀ.....
TEL E-MAIL
C/F.....

CHIEDE UN PRIMO COLLOQUIO PER INFORMAZIONI E VERIFICA DELLE CONDIZIONI DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA.

A TAL FINE DICHIARA DI :

- ESSERE LAUREATA/O IN
PRESSO L'UNIVERSITÀ DI
- AVER SOSTENUTO L'ESAME DI SATO E DI ESSERE ISCRITTO ALL'ORDINE
.....
- SOSTENERE L'ESAME DI STATO NELLA PROSSIMA SESSIONE AUTUNNALE

DATA.....