



ACCADEMIA LIGUSTICA
DI BELLE ARTI

DOMANDA DI PRESCRIZIONE AL CORSO LIBERO - a.a. _____

Genova, li _____

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

- cognome e nome _____

nato/a il ___ / ___ / ___ a _____ prov. _____

nazione di nascita _____ cittadinanza _____

Codice Fiscale _____

- residente in via/piazza _____ n° _____

comune _____ prov. _____ C.A.P. _____

tel. _____ cell. _____ email _____

Presenta manifestazione di interesse al seguente Corso libero:

Genova, _____
(data)

(firma)

ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO QUOTA DI PRESCRIZIONE

Riceviamo da _____ la somma di €50 quale prescrizione
al Corso Libero di _____ per l'a.a. _____.

Genova, _____
(data)

(firma)