

ESAMI DI STATO DOTT. AGRONOMI E DOTT. FORESTALI

Sessione giugno/novembre 2019

CORSO DI PREPARAZIONE ALL'ESAME DI STATO PER L'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO PROFESSIONALE DI DOTT. AGRONOMO E DOTT. FORESTALE

SCHEDA D' ISCRIZIONE

<input type="checkbox"/> MODULO A			<input type="checkbox"/> MODULO B		
NOME					
COGNOME					
RESIDENTE A		VIA		N°	
PROVINCIA				C.A.P.	
TELEFONO		FAX			
INDIRIZZO E.MAIL					
CODICE FISCALE					

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni sono da effettuarsi con l'invio della presente domanda a mezzo mail all'indirizzo:

ordagrfor.rc@tiscali.it

Attendere risposta di conferma che sarà pubblicata sul sito istituzionale informando che il corso verrà attivato come da programma.

L'Ordine dei Dott. Agronomi e Dott. Forestali si riserva la facoltà di:

- rimandare ad altra data il corso per cause di forza maggiore.

Privacy

Il partecipante dà atto di aver preso visione dell'informativa e, con la sottoscrizione della presente, esprime il consenso al trattamento dei dati personali per l'adempimento degli obblighi previsti da leggi e regolamenti e per la gestione del presente rapporto.

Avendo conseguito

☐ LAUREA MAGISTRALE

☐ LAUREA DI PRIMO LIVELLO (Triennale)

In _____

Presso la facoltà di _____

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso di preparazione all'esame di stato per l'abilitazione all'esercizio professionale di Dott. Agronomo e Dott. Forestale.

Firma
