

## MODULO DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Requisito di ammissione \_\_\_\_\_

Con riferimento al percorso di specializzazione IFTS denominato

**TECNICHE AVANZATE DI PROGETTAZIONE DIGITALE, STAMPA 3D E REALIZZAZIONE CAD-CAM**

DICHIARA

il proprio interesse e la propria intenzione ad iscriversi e frequentare il percorso formativo e tecnico previsto per l'anno 2016-2017.

Data \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_