IRSAF
Istituto di Ricerca Scientifica e di Alta Formazione

Reg. N. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Riservato alla Segreteria

Al Direttore
Istituto di Ricerca Scientificae di Alta Formazione
Via G. Scirea, 6
81030 ORTA DI ATELLA (CE)

Oggetto: Domanda di iscrizione al corso di formazione "TEDESCO PER TUTTI".

La/Il sottoscritta/o
Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

IRSAF
Istituto di Ricerca Scientifica e di Alta Formazione

g) di avere la cittadinanza |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

h) di essere in possesso del DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA in: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__