

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
CORSO PER "ISTRUTTORE DI ATTIVITÀ PROMOZIONALE"**

**(DA INVIARE a [area7@figh.it](mailto:area7@figh.it))**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

COMUNE E PROVINCIA DI NASCITA \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

NAZIONALITÀ \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

NOME ISTITUTO \_\_\_\_\_

LOCALITÀ ISTITUTO \_\_\_\_\_

PROVINCIA NELLA QUALE SI CHIEDE DI POTER PARTECIPARE AL CORSO:

\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_