



DOMANDA D'ISCRIZIONE a ProgettaRAEE

Cognome.....Nome

Nato ail/...../.....

Residente in Via n°

CAP CittàProvincia

Codice fiscale.....

e-mail.....telefono.....

Ateneo di appartenenza

Via n°

CAP CittàProvincia

Referente didattico.....

Per partecipazione di gruppo

Nome del gruppo.....

Nomi degli altri partecipanti.....

Data.....

Firma del partecipante / capogruppo.....

Da restituire compilata

via e-mail a : silvia.pessini@ariescomunicazione.it

oppure

via fax a: 039 5293110