



ESAMI DI STATO DOTT. AGRONOMI E DOTT. FORESTALI

Sessione luglio 2025

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

SCHEDA D'ISCRIZIONE

NOME:		
COGNOME:		
NATO A:		IL:
RESIDENTE A:		
VIA:		
N. CIVICO:	PROVINCIA:	CAP:
TELEFONO:		MOBILE:
INDIRIZZO E-MAIL:		
CODICE FISCALE:		
<input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE		
<input type="checkbox"/> LAUREA MAGISTRALE		
IN:		
CLASSE:		CONSEGUITA IN DATA:
PRESSO:		

Le iscrizioni sono da effettuarsi con l'invio della presente domanda alla Federazione regionale degli Ordini dei Dott. Agronomi e dei Dott. Forestali della Calabria esclusivamente all'indirizzo mail:
fodaf.calabria@gmail.com

La Federazione Regionale degli Ordini dei Dott. Agronomi e dei Dott. Forestali della Calabria si riserva la facoltà di rimodulare le date del Corso per cause di forza maggiore.

CHIEDE

di essere iscritto/a al Corso di Preparazione all'Esame di Stato per l'Abilitazione all'Esercizio della Professione di "Dott. Agronomo e Dott. Forestale" e "Agronomo e Forestale Junior – Biotecnologo".

Luogo _____ Data _____

Firma

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo _____ Data _____

Firma

Allega fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità.