



## DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSO DI I LIVELLO PER ASSAGGIATORI DI OLIO DI OLIVA

Da inviare a: [panel.primolio@gmail.com](mailto:panel.primolio@gmail.com)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
RUOLO	<input type="checkbox"/> Studente del Dipartimento di Agraria Unirc <input type="checkbox"/> Esterno al Dipartimento
MATRICOLA UNIVERSITARIA	
REGOLARMENTE ISCRITTO/A AL CORSO DI LAUREA	<input type="checkbox"/> TRIENNALE <input type="checkbox"/> MAGISTRALE In _____
TEL.	
EMAIL	
RESIDENTE A (PROV.)	
VIA/P.ZZA CIVICO	
CAP	

### CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL CORSO DI I LIVELLO PER ASSAGGIATORI DI OLIO DI OLIVA

Si impegna a versare la quota di iscrizione entro 3 giorni dall'avvenuta comunicazione dell'effettiva iscrizione, alle coordinate bancarie che verranno indicate via mail.

\_\_\_\_\_  
Luogo e data

\_\_\_\_\_  
Firma