



DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'AVVISO DEL CORSO DI FORMAZIONE TEORICO-PRATICO PER LA CONDUZIONE DI TRATTORI AGRICOLI O FORESTALI SU RUOTA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME E NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
MATRICOLA UNIVERSITARIA	
REGOLARMENTE ISCRITTO/A AL CORSO DI LAUREA	☐ TRIENNALE ☐ MAGISTRALE In _____
TEL.	
EMAIL	
RESIDENTE A (PROV.)	
VIA/P.ZZA CIVICO	
CAP	

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL CORSO DI FORMAZIONE TEORICO-PRATICO PER LA CONDUZIONE DI TRATTORI AGRICOLI O FORESTALI SU RUOTA

Si impegna a versare la quota di iscrizione entro 5 giorni dall'avvenuta comunicazione dell'effettiva iscrizione, alle coordinate bancarie che verranno indicate via mail.

Luogo e data

Firma