




___ sottoscritt___ Praticante Geom. _____,
nat ___ a _____ il ___/___/___.



c o m u n i c a

a codesto spettabile ufficio i seguenti dati personali:

- RESIDENZA ANAGRAFICA -		
Indirizzo:		
Città:		C.A.P.:
		

- INDIRIZZO MAIL -
Elemento essenziale per comunicazioni istituzionali (iscrizione, esami di Stato, corsi, etc.)
Indirizzo e-mail:
Scrivere in stampatello maiuscolo, senza spazi, chiaro e leggibile

- RECAPITO CORRISPONDENZA -	
DA COMPILARE SOLO QUALORA SI DESIDERI RICEVERE LA CORRISPONDENZA IN LUOGO DIVERSO DALLA RESIDENZA	
Indirizzo:	
Città:	C.A.P.:

- TELEFONI CELLULARI -	
	

luogo e data

firma del praticante