

STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE

SCUOLA DELLE TRASMISSIONI E INFORMATICA

1^a Compagnia Allievi

GRADO	INCARICO	COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA	PROVINCIA		TELEFONO CELLULARE	
SESSO (M/F)	CORSO			DATA INIZIO CORSO	DATA FINE CORSO
STATO CIVILE	DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO			EMAIL	
CODICE FISCALE			LINGUE RICONOSCIUTE (LSRW)		
RESIDENZA (Località e provincia ; via o piazza; numero civico)					
REPARTO DI APPARTENENZA		INDIRIZZO (CAP; Località e provincia ; via o piazza; numero civico,)			RECAPITO TELEFONICO (SOTRIN)
TITOLO DI STUDIO				ASL DI APPERTENENZA	

DATA _____

FIRMA -----