

Spett.le
LEADERSHIP SCHOOL - ONLUS
Associazione Nazionale
Divulgazione Cultura Scientifica
Via Vinicio Cortese, 144
00128 – ROMA
FAX 06.50797851

luogo.data.

Domanda di partecipazione ATTIVITA' FORMATIVE (RISERVATA AI SOCI)

Il/La sottoscritto/a. nato/a a.
prov. (. . .) il. . . / . . . / . . . Codice Fiscale. residente in.
prov. (. . .) Via/Piazza. CAP. Tel.
E-MAIL.
Titolo di studio.

CHIEDE

nella qualità di SOCIO (in regola con il pagamento della quota annuale d'iscrizione)

- **di partecipare al Percorso Formativo**
del PROGETTO.

in versione "presenza": individuale **di gruppo** **in orario antimeridiano**

in orario pomeridiano

indifferente

con esclusione dei seguenti giorni della settimana:

Lunedì , Martedì , Mercoledì , Giovedì , Venerdì .

in versione "on-line": individuale , **di coppia** , **di famiglia**

FIRMA

Allega attestazione del versamento della quota di Partecipazione di €sul c/c postale n. 29142791 intestato a LEADERSHIP SCHOOL – ONLUS, Via Vinicio Cortese, 144 – 00128 ROMA.

(I dati di cui alla presente domanda saranno utilizzati in conformità della legge n.675 del 1996.)