ALLA FONDAZIONE ACCADEMIA -

Domanda di Iscrizione

Nuovo Umanesimo dell’incontro

SASSARI

\_l\_ sottoscritt

(Scrivere in stampatello i dati registrati all’anagrafe)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cognome | Nome | Codice fiscale | |
| Luogo di nascita | Nazionalità | Data di nascita | |
| Indirizzo di residenza | Città | Cap | Provincia |
| Indirizzo di domicilio (se diverso da quello di residenza) | Città | Cap | Provincia |
| E-mail | Tel. Abitazione | Cellulare | |
| Titolo di studio | | | |
| Professione (se insegnante, specificare materia e livello – se studente, indicare il corso di laurea) | | | |

I dati contenuti nella presente domanda, e in tutti i moduli a seguire, saranno trattati a fini esclusivamente accademici con l’ impiego

di misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza e saranno custoditi presso gli uffici di segreteria anche dopo il termine degli studi.

Chiede l’iscrizione per l’anno accademico 2024-25 al Corso di Formazione in:

**L’accompagnamento spirituale alla persona con disabilità e fine vita ORE 40**

in qualità di studente:

* Ordinario (Intero corso)

Data ……………… Firma……………………………….

Documenti richiesti per l’iscrizione

1. Domanda di iscrizione
2. Fotocopia documento d’identità

*Segreteria Didattica:*

Via Porcellana, 29 - Sassari - E-mail: [studenti@fondazioneaccademia.com](mailto:studenti@fondazioneaccademia.com)