

**Domanda d'iscrizione alla Scuola Grafologica Morettiana Verona
per il conseguimento del titolo "Consulente Grafologo"
Anno accademico 2018- 2019**

Il/ la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

cap _____ città _____ prov _____

tel. _____ cell. _____

e-mail _____ e-mail _____

codice fiscale _____ Professione _____

in possesso diploma maturità/ laurea _____

conseguita presso _____

chiede

d' iscriversi alla Scuola Grafologica Morettiana Verona per l'anno 2018– 2019.

Il sottoscritto dichiara di aver versato la quota d'iscrizione alla scuola presso Banca Prossima (Iban IT56 B033 5901 6001 0000 0144 439) ed allega ricevuta alla presente.

Al termine dell'anno scolastico, se raggiunto il monte ore minimo di frequenza e superato positivamente gli esami scritti ed orali di tutti gli insegnamenti previsti, può essere richiesto il rilascio di un attestato di frequenza relativo all'anno di corso eseguito.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Data _____

Firma _____