

**Domanda d'iscrizione alla Scuola Grafologica Morettiana Verona
per il conseguimento del titolo "Consulente Grafologo"
Anno accademico 20___/20___**

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 del diploma di maturità/ laurea _____

conseguita presso _____

chiede

d'iscriversi alla Scuola Grafologica Morettiana Verona per l'anno 20___ - 20___

Il sottoscritto dichiara di aver versato la quota d'iscrizione alla scuola 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 _____