

**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 ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_