

**Domanda di iscrizione alla Scuola Grafologica Morettiana di Verona
per il conseguimento dell'attestato di *Consulente Grafologo***

Anno 20___/20___

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in via _____ n. _____

CAP _____ città _____

prov _____ tel. _____

e-mail _____

codice fiscale _____

Professione _____

in possesso del diploma di maturità/laurea _____

conseguita presso _____

chiede

di essere iscritto al ___° anno della Scuola Grafologica Morettiana Verona per l'anno formativo in corso.

Il sottoscritto dichiara di aver versato la quota d'iscrizione alla scuola e allega alla presente la ricevuta di pagamento,

Al termine dell'anno scolastico, se raggiunto il monte ore minimo di frequenza, può essere richiesto il rilascio di un attestato di frequenza relativo all'anno di corso eseguito.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali forniti per le sole finalità didattiche, amministrative e gestionali connesse alla frequenza del corso, ai sensi del Regolamento UE 2016/679. L'informativa completa è consultabile sul sito www.centrografologia.it.

Data _____

Firma _____