



ISCRIZIONE CORSO: CORREZIONE OTTICA, EFFICIENZA VISIVA E COMFORT

Al Direttore dell'I.R.S.O.O.

Il / la sottoscritto / a _____

nato / a a _____ Prov. _____ il _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____ cap _____

Città _____ Prov. _____ tel. _____ / _____

Cell. _____ / _____ Fax _____ / _____ e-mail _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

in possesso dell'Attestato di abilitazione di Ottico conseguito il _____ presso

(dichiarazione rilasciata sotto la propria responsabilità ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

CHIEDE

di essere iscritto/a al corso **CORREZIONE OTTICA, EFFICIENZA VISIVA E COMFORT** che si terrà nel periodo Maggio/Giugno 2015 e allega copia dell'attestazione dell'avvenuto pagamento della tassa di pre-iscrizione di € 300,00

Si allegano i seguenti documenti in carta libera *(solo per chi non ha conseguito l'Attestato di Ottico presso l'I.R.S.O.O.)*:

- Certificato di nascita (o fotocopia di un documento di identità valido)
- Fotocopia dell'Attestato di abilitazione di Ottico

Distinti saluti.

(Firma)

Data _____

INFORMATIVA D.Lgs.196/2003: i dati forniti saranno utilizzati dall'I.R.S.O.O. solo per fini istituzionali, ai sensi del D.Lgs.196/2003; gli interessati possono avvalersi di quanto previsto dal D.Lgs.196/2003. Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali secondo quanto specificato.

Data _____

(Firma)