COLLEGIO IPASVI - PAVIA

ALLEGATO N. 3

MODULO RICHIESTA CERTIFICATO ISCRIZIONE

Cognome e nome……...

Luogo e data di nascita……..

Indirizzo : via e n. civico……

Città……CAP……Prov……

Tel/Cellulare/E-mail……

Albo iscrizione: ☐ IP ☐ AS ☐ VI

Richiesta: ☐ Scritta ☐ Telef.

Copie numero……

Firma……..……

Data……