

MODULO di PRE ADESIONE - Corso per acconciatori

Il/la sottoscritto/a

Comunica di essere interessata/o a frequentare il percorso formativo autorizzato dalla Regione Calabria e organizzato dalla Scuola APPE con sede a Lamezia Terme (CZ) Via S. Aversa e L. Precenzano, 12/14.

Denominato

della durata di ore

- CORSO PER ACCONCIATORI - QUALIFICA PROFESSIONALE** **1800**
- CORSO PER ACCONCIATORI - SPECIALIZZAZIONE** **900**

COMUNICA ALTRESI'

di voler essere informato sulla presunta data di avvio del corso. In tal senso fornisco i seguenti dati e recapiti personali per essere informato su quanto necessario per l'eventuale iscrizione

Cognome	<input type="text"/>	Nome	<input type="text"/>
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/>
Residenza	<input type="text"/> (indirizzo, numero civico, cap, città, prov.)		
Codice Fiscale	<input type="text"/>		
Tel.	<input type="text"/>	Cellulare	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>	E-mail	<input type="text"/>

Pertanto ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/03 autorizzo la Segreteria Organizzativa dell'APPE Soc. Coop. al trattamento dei miei dati personali e al loro inserimento nelle proprie banche dati.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

Da recapitare a: Scuola APPE – Segreteria Amministrativa – Via S. Aversa e L. Precenzano, 14  
88046 Lamezia Terme (CZ) o via e-mail a [scuolaappe@libero.it](mailto:scuolaappe@libero.it).