

MODULO di PRE ADESIONE - Corso per estetisti

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 ESTETISTI - QUALIFICA PROFESSIONALE** **1800**
- CORSO PER ESTETISTI - 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  Nome

Luogo di nascita  Data di nascita

Residenza   
(indirizzo, numero civico, cap, città, prov.)

Codice Fiscale

Tel.  Cellulare

Fax  E-mail

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).