# DOMANDA DI ISCRIZIONE

Alla direzione dell’Istituto Rezzara - VICENZA

Il sottoscritto/a

 per le signore indicare il cognome di nascita

luogo di nascita data di nascita

residente c.a.p.

via tel.

cell. e-mail

in possesso del diploma di laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

professione svolta prima della pensione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per anni \_\_\_\_\_\_

si iscrive all’Ateneo Rezzara e versa la quota d’iscrizione.

 Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

La informiamo, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/2003 (tutela della privacy) e del nuovo codice privacy sulla protezione dei dati personali (GDPR UE 679/2016, GU L. 127 del 23-05-2018), che i dati da Lei forniti saranno utilizzati nel rispetto della vigente normativa, esclusivamente per tenerLa informata delle iniziative dell’Istituto Rezzara.