



**SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

Compilare la scheda e inviare via mail a [info@itard.eu](mailto:info@itard.eu) (E IN COPIA A [lab.develo@gmail.com](mailto:lab.develo@gmail.com))  
oppure via Fax al nr. 02.67493264

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:.....

NATO/A A:..... Prov:..... il:.....

CODICE FISCALE:.....

RESIDENTE A:..... Prov:..... CAP:.....

IN VIA:..... Nr:.....

TELEFONO:..... E-MAIL:.....

**CHIEDE**

**DI ESSERE AMMESSO/A ALLA FREQUENZA DEL CORSO**

**CORSO AGRICOLTURA URBANA** CENTRO FORMAZIONE E SPERIMENTAZIONE DI AGRICOLTURA URBANA MILANO, VIA CAROLI 12 - FONDAZIONE BERTINI

**DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI DI STUDIO:**

1).....

2).....

3).....

ALTRI EVENTUALI TITOLI DI STUDIO:

1).....

2).....

Chiedo inoltre il riconoscimento dei crediti in ingresso per i quali allego o presenterò copia della documentazione entro e non oltre l'inizio del corso. Il riconoscimento dei crediti verrà valutato dalla commissione sulla base del contesto di acquisizione della relativa competenza tra quelle di seguito elencate: titoli scolastici – corsi di formazione – apprendistato – attività lavorativa – auto formazione – formazione universitaria.

NOTE: .....

Acconsento all'uso dei dati da parte di Centro Itard ai sensi della legge 196/2003.

Data:.....

Firma:.....