

## **RICHIESTA ISCRIZIONE CORSO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

(prov. \_\_\_\_ ) alla via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Titolo di studio \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

a codesto rispettabile Ente accreditato dalla Regione Campania di essere iscritto al corso di formazione professionale autofinanziata per l'ottenimento del titolo di qualifica

RAC

REC

AGENTE IMMOBILIARE

autorizzato e riconosciuto dalla Regione Campania .

All'uopo allega fotocopia: documento di riconoscimento, codice fiscale e titolo di studio.

Lo/La stesso/a dichiara di essere a conoscenza che in caso di assenza all'esame finale potrà essere riammesso ad altra seduta solo se farà pervenire idonea certificazione medica attestante lo stato di infermità entro 24 ore dalla seduta di esame, insieme alla richiesta di riammissione.

Napoli, li \_\_\_\_\_

**Il dichiarante**

### **SPAZIO RISERVATO ALL'ENTE GESTORE**

La presente domanda d'iscrizione viene protocollata al n° \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**ALMA Point**

Corso Arnaldo Lucci, 96—Napoli  
Telefono 081-5541416— Fax 0815545920  
marketing@almapoint.com