

**RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALL'UNIVERSITA' DELLA TERZA ETA'
ALESSANDRIA**

(SI PREGA DI SCRIVERE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE)

Numero Tessera

Cognome

Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Nazionalità

Via/Piazza Nr.

Città

Provincia

CAP

Telefono nr.

Cellulare nr.

Codice Fiscale

Indirizzo e-mail

Dichiaro, con la presente, di conoscere ed accettare lo Statuto, il Regolamento e di attenermi alle
deliberazioni adottate dai suoi Organi associativi

Data _____

Firma