

Spett.le

FE.I.C.O.M.
Federazione Italiana Comunicatori e Operatori Multimediali
Via Giovanni Faldella, 32
00139 ROMA
da inviare via e-mail a: formazione@feicom.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a
_____ il ____/____/____ e residente a
_____ Via _____ n° _____ C.a.p. _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____
Codice fiscale: _____

CHIEDE

di essere ammesso al corso di **Comunicazione multimediale e social network – 2° edizione**, impegnandosi al saldo della quota di iscrizione all'intero corso, oppure ai singoli moduli in caso di esito positivo della selezione.

per i seguenti moduli: (barrare una scelta)

solo modulo A solo modulo B solo modulo C solo modulo D

moduli A+B+C+D

A TAL FINE ALLEGA:

- curriculum vitae;
- scansione documento di identità e codice fiscale o tessera sanitaria;
- n° 1 foto
- altro _____ (specificare)

Data ____/____/____

Firma
