

Modulo preiscrizione corso post diploma

Io sottoscritto

| | |
|----------|--|
| Cognome | |
| Nome | |
| Classe | |
| Email | |
| Telefono | |
| Cell | |

Dichiaro di essere interessato ad iscrivermi al seguente corso post diploma

Specialista in tecnologie Web, WebMaster

Comunicazione e libertà – Imparare a comunicare per diventare leader di sé

Si precisa che:

- I corsi saranno organizzati con i finanziamenti previsti dalla regione Lombardia, non ci sarà alcun aggravio a carico dei corsisti
- Le condizioni per l'iscrizione sono:
 1. essere residenti o domiciliati in Lombardia
 2. avere un'età inferiore ai 64 anni alla data d'invio della domanda
 3. essere disoccupati o inoccupati
 4. essere in possesso di un attestato di competenza di III livello europeo (al termine del quarto anno di Istruzione e Formazione Professionale), di un diploma di scuola secondaria superiore, di una laurea o di un titolo superiore.

NB

la presente dichiarazione non vincola in alcun modo all'effettiva iscrizione

Gazzada, ___/___/2009

Firma