

DOMANDA DI PRE- ISCRIZIONE ALLA SELEZIONE PER CORSO ITS 2017/2019

	l sottoscritt				
	nat_ il		a		
	residente a		in Via	n	
	Tel/	cell			
	e -mail				
	Codice fiscale _				
CHIED	E di essere ammess	so* alla selezione pe	er il corso ITS biennio	2017-2019 in	
☐ Tecnico superiore per la gestione e conduzione dei mezzi ferroviari					
	Tecnico Superiore portuale ed aeropo		ernazionale delle pers	sone e delle merci in ambito	marittimo
□ Dich	niara di esse in posse	esso del seguente ti	itolo di studio		
conse	guito nell'anno	o di frequenta	ire il seguente corso di	studio	
Con la	presente autorizzo i	l trattamento dei da	ti personali a norma de	el D.L.196/03	
Data _			FIRMA		

Le domande di pre-iscrizione devono pervenire alla Fondazione ITS "MARCO POLO" c/o la sede CFLI zona portuale Santa Marta Fabb.16 *entro il 15/07/2017* all'indirizzo mail info@itsmarcopolo.it.

Info: 041 5334155- 56, mail: info@itsmarcopolo.it, www.itsmarcopolo.it,

*Il presente modulo non costituisce in alcun modo titolo di iscrizione alla selezione di ammissione.

L'iscrizione dovrà essere perfezionata secondo le modalità previste dal Bando di riferimento che sarà successivamente pubblicato sul sito www.itsmarcopolo.it.

P.IVA: 04327550275 C.F.: 04327550275