



Sede Legale: Via Fiasella 10/13 - Genova  
Lezioni Frontali: Firenze  
Email: [info@scuolaosteopatiapediatrica.it](mailto:info@scuolaosteopatiapediatrica.it)

## Domanda di iscrizione al Triennio 2023 - 2026

*Compilare in modo leggibile tutti i campi ed inviare con gli allegati a [info@scuolaosteopatiapediatrica.it](mailto:info@scuolaosteopatiapediatrica.it)*

COGNOME .....

NOME .....

INDIRIZZO .....

CITTA' .....

CAP .....

TELEFONO .....

EMAIL .....

CODICE FISCALE .....

PARTITA IVA .....

(se presente)

Trattamento dei dati personali (D.LGS 196-03)

L'adesione e la partecipazione alla scuola richiede un esplicito consenso al trattamento dei dati personali da parte della Segreteria Organizzativa e degli organismi promotore al fine dell'invio di materiale informativo nonché a scopi promozionali e commerciali. Il trattamento dati avverrà nella massima riservatezza e nel pieno rispetto di quanto stabilito dalla legge sulla tutela dei dati personali. Le sarà garantito in ogni momento l'esercizio dei diritti di cui all'art 7 della medesima legge.

Firma .....

### Si chiede di allegare:

Copia Diploma conseguito o certificazione di conseguimento entro l'anno

CV in formato europeo

Copia Polizza a copertura RC Professionale e Polizza infortuni (da inviare entro l'inizio dell'anno accademico)