

Al Presidente  
dell'Istituto Superiore di  
Catania per la Formazione di  
Eccellenza

Il/La sottoscritto/a.....  
(cognome) (nome)

nato/a a .....(.....) il.....  
(luogo) (prov.)

residente a ..... (.....) in via ..... n. ...  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

tel..... e-mail .....

iscritto al ..... anno del CDL in .....

della Facoltà di.....dell'Università di Catania

Chiede

di partecipare al corso interno in.....

tenuto dal Prof. ....

Catania,\_\_\_\_\_

In Fede