

Corso biennale di
Creative & Multimedia Design

Scheda prenotazione colloquio di orientamento

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

Città _____ **CAP** _____ **PROV ()**

Tel _____

E-mail _____

Data prevista per il colloquio _____

**Sono interessato a ricevere informazioni sulle date dell'OPEN DAY
"CREATIVE & MULTIMEDIA DESIGN" SI NO**

Data

Autorizzo, ai sensi della legge 675196, il trattamento dei miei dati personali

Firma _____