



**AWE Formazione S.r.l.**

CCIAA Roma - P.I. 14870441004 Cap. Sociale: 50.000,00 euro i.v.

Sede Legale: Viale Odone Belluzzi 33 – 00128 - Roma (RM)

Centro Formativo: Via Giovanni Paolo II 42/44, 67068 - Cappelle dei Marsi di Scurcola Marsicana (AQ)

e-mail: [iscrizioni@aweformazione.it](mailto:iscrizioni@aweformazione.it) Tel. 0863 1825006 Cell. 3929170526

## Modulo di preiscrizione

### Master / Corso Perfezionamento Post Laurea

Il/La sottoscritto/a:

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_,

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

PROV. \_\_\_\_\_, RESIDENTE IN \_\_\_\_\_,

VIA \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO N. \_\_\_\_\_, RILASCIATO

DA \_\_\_\_\_, SCADENZA \_\_\_\_\_,

CELL. \_\_\_\_\_, MAIL \_\_\_\_\_,

PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di iscriversi al **Master o al Corso di Perfezionamento**

\_\_\_\_\_

Si richiede, altresì, di ricevere la modulistica completa al seguente indirizzo email \_\_\_\_\_.

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_