



Università della Terza Età
Sassari

DOMANDA DI ISCRIZIONE A. A. 2021/2022

matricola n° _____

cognome e nome _____

data e luogo di nascita _____

codice fiscale n° _____

residente in _____ via _____ tel. _____

Indirizzo email _____

DATI STATISTICI

titolo di studio _____

professione (o ex) _____ gode di pensione ? _____

CHIEDE

di essere ammesso alla frequenza dei corsi indetti da codesto Istituto.

firma

Sassari lì _____