



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA BASILICATA
UFFICIO POST LAUREAM
U.A. CORSI DI SPECIALIZZAZIONE E FORMAZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi della Basilicata
Ufficio Post Lauream
U.A. Corsi di Specializzazione e formazione
Via Nazario Sauro, 85
85100 Potenza

Il sottoscritto

Cognome		Nome	

		M	F
Data di nascita	Luogo di nascita	Sesso	

Città di residenza		Provincia	

C.A.P.	Indirizzo di residenza		

Domicilio, se diverso dall'indirizzo di residenza			

Telefono			Cellulare

Indirizzo e-mail											

Codice Fiscale																			

CHIEDE

L'iscrizione, per l'a.a. 2016/2017, al II anno del Corso di Master di I livello in "OSTEOPATIA STRUTTURALE"
--

_____ (data)

_____ (firma)