## MODULO ISCRIZIONE SECIM ANNO 2025

SECIM I	SI	ECIM 2
	•••••	
GENITORE DI:		
COGNOME:NOME:		
NATO/A A:		
	<del> </del>	
CODICE FISCALE:		
RESIDENTE A:		
		N°:
		SEZ:
ASILO L ELEMI PERIORI	ENTARI MEDIE	SU-
PRESSO ISTITUTO:		
PAESE:		
AUTORIZZO MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE AL CORSO		
Si dichiara di accettare quanto evidenziato nel programma / regolamento		
FIRMA:		
Note ed eventuali preferenze:		
••••••••••••••••••••••••		
•••••	••••••	••••••
SPAZIO RISERVATO ALLA SEDE: NON COMPILARE		
SECIM 1	NOTE:	SECIM 2
€ 20 già rinnovato bollino 2025		€ 25 già rinnovato bollino 2025
€ 35 compreso rinnovo 2025		€ 40 compreso rinnovo 2025
REGISTRAZIONE PC	REGISTRAZIONE MESSAGGIO	REGISTRAZIONE SEDE