



MODULO DI ISCRIZIONE

TESSERA N.

COGNOME

NOME

[_____]

[_____]

Cognome e nome del coniuge
(solo se iscritto all'UTE)

[_____]

INDIRIZZO

CITTA'

[_____]

[_____]

CAP

CODICE FISCALE

[_____]

M

F

[_____]

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

[_____]

[_____]

TELEFONO

CELLULARE

[_____]

[_____]

TITOLO DI STUDIO

PROFESSIONE

(attività svolta precedentemente al pensionamento)

[_____]

[_____]

INDIRIZZO E-MAIL (scritto chiaramente per piacere)

[_____]

QUESITI

- Anche il coniuge è iscritto a questa Università?

SI

NO

- Il sottoscritto è insegnante presso questa Università?

SI

NO

Dichiara che i dati anagrafici forniti sono esatti. I dati anagrafici richiesti dall'Ute verranno utilizzati soltanto per gli scopi previsti dallo statuto dell'Associazione a norma dell'art.15, comma 2, della legge 31 dicembre 1996, n° 675 e del D.Lvo 196 del 30/06/2003.

Data -----

Firma-----

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Sede Amministrativa: Via del Carmine, 15 41121 Modena Tel. 059 221930 Fax 059 217062 C.F. 94015200366

Sedi didattiche: Via Emilia Est, 429 Lingue e Informatica: Tel. 059 366980 fax 059 375494 e Via Cardinal Morone, 35 Tel. 059 235326