



MANAGEMENT PASTORALE

Il Bene fatto bene

_____, ____/____/2016

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____

il _____ e residente in _____

DICHIARA

di aver letto e approvato l'informativa relativa al corso e di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti.

Firma dello studente