



## Scuola Professionale d'Arte Muraria

Via Cagnola 17 – Milano

Tel. 02 342390

[www.scuolamuraria.it](http://www.scuolamuraria.it)

fb. Scuola Professionale d'Arte Muraria



1563

COLLEGIO DEGLI INGEGNERI  
E ARCHITETTI DI MILANO

Modulo di iscrizione da inviare via mail a: [lorenzo.jurina@polimi.it](mailto:lorenzo.jurina@polimi.it)

Corso:

**Il Sud Milano e l'Abbazia di Chiaravalle. Una grande risorsa di storia, di agricoltura e di fede**

### Dati Personali

<b>Nome *</b>	<b>Cognome *</b>	<b>Codice fiscale *</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Nato a *</b>	<b>Nato il *</b>	<b>Provincia/stato estero *</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>Cittadinanza *</b>	<input type="text"/>		
<b>Indirizzo*</b>	<b>Città*</b>	<b>CAP *</b>	<b>Prov *</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>e-mail</b>	<b>telefono/fax *</b>	<b>cellulare *</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Crediti Formativi

**Desidero richiedere i crediti formativi per la partecipazione a questo corso**

Si  No

<b>Albo Professionale *</b>	<b>Provincia *</b>	<b>Sezione *</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Data iscrizione</b>	<b>Numero Iscrizione*</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Desidero iscrivermi alla newsletter della Scuola Muraria \***

Si  No

Esprimo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali ai sensi del codice della Privacy DLgs 196/03