



**MODULO DI DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI POSTO ALLOGGIO
PRESSO GLI APPARTAMENTI GESTITI DA FONDAZIONE FLAMINIA**

Il sottoscritto/a (nome e cognome) _____

Nato/a il _____ a _____ Prov _____

Residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ / _____ Cell. _____ e-mail _____ @ _____

Iscritto per l' A.A. 2017/2018 al _____ anno del Corso _____

- Campus di Ravenna Scuola _____
 Accademia di Belle Arti
 Istituto Superiore di Studi Musicali "G.Verdi"

Matricola _____

In ordine a quanto stabilito dalla Legge 196/03 sul trattamento dei dati personali, si esprime il consenso all'utilizzo dei dati su esposti ai soli fini amministrativi-contabili.

Ravenna _____

in fede

- Si allega documento di identità.