



**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. 20.../20... al _____ anno del Corso _____

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

- *Dichiara di aver ricevuto l'informativa sul trattamento e diffusione dei dati personali*

Ravenna _____

in fede

- Si allega documento di identità.