

# DELEGAZIONE PROVINCIALE FIGC - LND DI NUORO

\_\_\_\_\_  
Via Fiume 31  
08100 Nuoro

**Oggetto: domanda di iscrizione al corso.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
(Prov.) \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (CAP) \_\_\_\_\_ (Prov.) \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Tel. abitazione \_\_\_\_\_  
Tel. ufficio \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
titolo di studio \_\_\_\_\_ Società di appartenenza \_\_\_\_\_  
(Prov.) \_\_\_\_\_ Incarico sociale \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'iscrizione al 1° corso Dirigenti della Delegazione Provinciale FIGC – LND di Nuoro in collaborazione con  
A.I.A. e A.I.A.C. Sezioni di Nuoro.

\_\_\_\_\_ il, \_\_\_\_\_

firma per esteso

\_\_\_\_\_