**FONDAZIONE UNIVERSITÀ DELLA TERZA ETÀ MILANO DUOMO**
Via Solferino 24 – 20121 Milano – C.F. 97221660158
Sede operativa c/o Liceo Carducci – via Beroldo, 9 – 20127 Milano

# SCHEDA DI ISCRIZIONE
# Anno Accademico 2024 / 2025

| | | | |
|---|---|---|---|
| **TESSERA N°** | | | |
| Nome | | | |
| Cognome | | | |
| Data di nascita | Comune di nascita | | Provincia |
| Residenza Via | | | |
| C.A.P. | Comune | | Provincia |
| Telefono | Cellulare | | |
| E–mail | | | |
| Codice Fiscale | | | |
| Stato civile | ○ Coniugato/a | ○ Libero/a | ○ Altro |

**Indicare la professione prima del pensionamento:**

| | | |
|---|---|---|
| ○ Casalinga | ○ Avvocato | ○ Geometra |
| ○ Impiegato/a | ○ Ingegnere | ○ Perito |
| ○ Insegnante | ○ Giornalista | ○ Ragioniere |
| ○ Dirigente | ○ Medico | ○ Altro (specificare) |
| ○ Artigiano | ○ Commerciante | _____ |

**Titolo di studio:**

| | | |
|---|---|---|
| ○ Laurea | ○ Diploma | ○ Licenza Media/Elementare/Nessuno |

| | |
|---|---|
| Data | Firma |

**NUOVO ISCRITTO** – Nota: per i nuovi iscritti unire alla presente scheda n.2 foto tessera e fotocopia di carta d'identità e codice fiscale

Con la presente Vi informiamo che, ai sensi della legge 675/96 (legge per la riservatezza), abbiamo bisogno del Vostro consenso per mantenere i Vostri dati anagrafici nel nostro archivio, da utilizzare a fini esclusivamente statistici.

Firma

_____