

MARCA DA BOLLO
EURO 16,00

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SECONDO ANNO PER COLORO CHE HANNO FREQUENTATO
IL PRIMO ANNO DEL BIENNIO 2021-2023 DELLA SCUOLA DI ARCHIVISTICA, PALEOGRAFIA E DIPLOMATICA**

Archivio di Stato di Cagliari
Via Gallura, 2 09125 Cagliari
Alla c.a. del Direttore

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ prov. _____ c.a.p. _____

via/piazza _____ n. _____ tel. _____

indirizzo e.mail _____

ammesso/a al secondo anno del corso biennale della Scuola di Archivistica Paleografia e Diplomatica presso
codesto Istituto

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno di corso 20 __ / 20 __ .

_____ li _____

Con osservanza

Si allega copia di documento di identità in corso di validità.