

ARCHIVIO DI STATO DI FIRENZE
Scuola di Archivistica, Paleografia e Diplomatica

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL SECONDO ANNO DEL CORSO 2017-2019

Al Direttore dell'Archivio di Stato di Firenze

Il/La sottoscritto/a _____,
nato/a a _____ il _____,
residente in _____ Via/Piazza _____
_____, tel. _____
(indicare anche altro recapito o domicilio, se diverso _____
_____)

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

CHIEDE

l'iscrizione per l'anno accademico 2018/2019.

....., li

Firma

.....