

Masterclass di

Seminario di

Tenuta/o da _____

Docente referente della Masterclass/Seminario

Il/La sottoscritt_____

Nato a _____ il _____

e-mail _____

telefono _____

Allievo della classe di _____

del/della Prof./Prof.ssa _____

chiede di partecipare in qualità di: effettivo uditore

alla masterclass/seminario che si terrà in data _____.

Data _____

Firma _____

La Masterclass è riservata ai soli studenti interni (effettivi e uditori).

La frequenza è gratuita.

Si ricorda che il presente modulo dev'essere inviato all'indirizzo e-mail **info.masterclass@consbo.it** almeno 48 ore prima dell'inizio della masterclass/seminario.

Alla fine del corso verrà rilasciato dall'Ufficio Protocollo e Affari Generali un attestato di partecipazione.