

## MODULO ISCRIZIONE CORSI CIEB (2023-2024)

NB: pregasi compilare il presente modulo in stampatello

Nome

Cognome

.....

Data di nascita

Luogo di nascita

.....

Codice Fiscale

N° tessera CIEB (per Soci non onorari)

.....

Via

Città

CAP

Provincia

Tel/Mobile

Mail

.....

### **CHIEDE**

di essere iscritto al seguente/i al/i corso/i CIEB attivati per l'anno sociale 2023-2024 (barrare la scelta del/i corso/i):

- CORSO DI MEDIO-EGIZIANO BASE (Dott. Marco De Pietri)
- CORSO DI STORIA E CULTURA DELL'ANTICO EGITTO (Dott.ssa Christina Cosentino)

### **DICHIARA**

inoltre, di versare come contributo di offerta volontaria al CIEB la quota di ..... euro.

Data, luogo e firma leggibile

\_\_\_\_\_