

Milano



Comune
di Milano

DOMANDA DI PRE-ISCRIZIONE - ANNO FORMATIVO 2017-2018

**Corso di preparazione all'esame di abilitazione di ottico per studenti e laureati
Università Bicocca**

MODULO Lenti Oftalmiche

Edizione prescelta _____

MODULO Pratica Commerciale

Edizione prescelta _____

COGNOME _____

NOME _____

NATO/A IL _____ **A** _____

CITTADINANZA _____

RESIDENTE IN VIA/PIAZZA _____

RECAPITI TELEFONICI _____

E-MAIL _____

Anno di frequenza universitaria

Laurea

Terzo

Secondo

Data _____

Firma _____