



Regione Siciliana



PRE - ISCRIZIONE PROGETTO NHS MODEL UNITED NATIONS 2025

Autodichiarazione ai sensi di legge artt. 46 e 47 DPR n. 445/2000

Scuola/Università.....

Classe/anno e corso di studi..... Città

Cognome..... Nome.....

Nato/a a il residente a.....

in via..... n.....

tel..... cell.....

email.....

Livello di lingua inglese: _____ Certificato allegato SI
NO

Data,

Firma leggibile (anche del genitore se non maggiorenne)

.....

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).