

Al preside dell'istituto "G. Galilei"

TREVISO

Il sottoscritto _____

nato a _____ e residente a _____

chiede di poter partecipare al corso di preparazione per l'accesso alle facoltà universitarie di Medicina e professioni sanitarie che si terrà presso l'istituto "G. Galilei" di Treviso.

Il sottoscritto si impegna a versare all'istituto la somma di € _____.

Treviso, _____

Firma
