



COMUNE DI SAN GIOVANNI GEMINI

Provincia di Agrigento

Al Comune di San Giovanni Gemini
Segreteria Universitaria

Il Sottoscritto/a nato/a.....

il.....residente avia.....

con numero di cellulare

CHIEDE

Di partecipare ai Corsi di Preparazione per i test di ammissione all'Università organizzati gratuitamente da questo Comune, per le seguenti materie (barrare le caselle che interessano):

- Biologia e Genetica
- Chimica
- Fisica
- Inglese
- Logica
- Matematica

Al riguardo dichiara sotto la propria responsabilità:

- Di essere residente nel Comune di San Giovanni Gemini;

San Giovanni Gemini

Firma

.....