Al Presidente
dell'Ordine dei Tecnologi Alimentari
della Regione Abruzzo
C.da Colle Marconi, 122
66011 Bucchianico (CH)

Oggetto: Domanda di iscrizione al Corso di preparazione all'Esame di Stato per l'abilitazione alla Professione di Tecnologo Alimentare.

_l_ sottoscritt_ _____, nat__ a _____ (_____) il _____, chiede di poter frequentare il Corso di preparazione all'Esame di Stato per l'abilitazione alla Professione di Tecnologo Alimentare che si terrà presso l'Università degli Studi di Teramo, Facoltà di Agraria nei giorni 18 e 25 ottobre 2013.

Dichiara di essere informato che il Corso si terrà solo se verrà raggiunto il numero minimo di 5 partecipanti.

Chiede di poter ricevere informazioni in merito al seguente recapito (telefono e/o e-mail) _____.

Distinti Saluti.

Firma

_____

Il modulo potrà essere inviato via e-mail all'indirizzo **presidente@otaabruzzo.it** oppure al n° fax 0871.400143