

Spett.le

**Istituto Sperimentale
Zootecnico per la Sicilia**

Via Roccazzo,85

90135 Palermo

Oggetto: Iscrizione corso di formazione dal titolo *"I prodotti delle api: Uno sguardo al benessere e alla salute"*

Il/La sottoscritto/a nato/a Il

Residente in via cap

Tel..... email.....

CHIEDE

Di poter partecipare al corso in oggetto che si terrà presso l'Istituto in indirizzo.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

Distinti saluti

Data.....

Firma

.....