

**Spett.le Fondazione  
Museo Ebraico di Bologna  
Via Valdonica 1/5  
40126 Bologna**

Bologna, lì

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residente

a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ c.fiscale \_\_\_\_\_

(allegare copia tesserino c. fiscale/ tessera sanitaria)\*\*p.iva \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ chiede

di iscriversi al seminario tenuto da Emanuela Marcante e Daniele Tonini

organizzato dalla Fondazione Museo Ebraico di Bologna.

In fede

\_\_\_\_\_

\*\* si ricorda che i dati sono necessari al fine della fatturazione della quota di iscrizione

La fotocopia del codice fiscale è necessaria per evitare errori nella trascrizione dello stesso nella fattura

**Modalità di pagamento: Bonifico bancario presso  
Unicredit - Agenzia Indipendenza di Bologna  
intestato a Fondazione Museo Ebraico di Bologna  
IBAN IT11S0200802513000001636266**

(specificare nella causale nome/cognome e corso a cui si intende iscriversi)

**IL PRESENTE MODULO (UNITAMENTE A COPIA DEL CODICE FISCALE) DOVRA' ESSERE INVIATO A : amministrazione@museoebraicobo.it**