

**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 fotocopia tesserino c.fiscale)**p.iva _____
tel _____ e-mail _____

chiede di iscriversi al corso di ebraismo che si terrà presso il 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