



ABADIR

Accademia di Design e Arti Visive

DOMANDA D'ISCRIZIONE

DOWNLOAD DESIGN

Workshop con **Denis Santachiara**

Al direttore dell'Accademia Abadir di Catania
Via G. Leopardi 8
S. Agata Li Battiati
95030 Catania

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Via _____
Tel. _____ cell. _____ mail _____

CHIEDE

Di essere iscritto al **Workshop DOWNLOAD DESIGN** con **Denis Santachiara**.

Data

Firma
