

MODULO di ISCRIZIONE

da inviare compilato a ***segreteria@reteortibotanicilombardia.it***

**Nome e Cognome :**

**Professione:**

**Indirizzo completo:**

**Posta elettronica:**

**Dati per emissione fattura/ricevuta (partita iva o codice fiscale):**

Allego copia del bonifico di versamento quota iscrizione pari a **euro 30,00 -** per l’intera giornata

Allego copia del bonifico di versamento quota iscrizione pari a **euro 20,00 -** per la sola sessione mattutina o pomeridiana

Sono studente UniMI iscritto al Corso di Laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sono esente da quota di iscrizione al convegno

Sono iscritto UniMI al Dottorato di Ricerca \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e sono esente da quota di iscrizione al convegno

Estremi per addebito:  
c/c intestato a: Rete degli Orti Botanici della Lombardia  
Banca Popolare di Bergamo UBI Banca - Filiale di Bergamo Città Alta  
codice IBAN IT64N0542811107000000000144

Data firma

*[image001.jpg](http://www.fondazionecariplo.it)con il contributo di*

Inserire breve curriculum professionale