



*N.B. Il seguente modulo deve essere compilato in ogni sua parte ed inviato via mail all'indirizzo [aisoitalia@gmail.com](mailto:aisoitalia@gmail.com) Oggetto: Iscrizione Scuola*

**NOME** \_\_\_\_\_

**COGNOME** \_\_\_\_\_

**RECAPITO** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO MAIL** \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE**

**CATEGORIA SOCIO/NON SOCIO**

**RICHIESTA ATTESTATO DI FREQUENZA PER NECESSITA' LAVORATIVE O DI**

**STUDIO** \_\_\_\_\_

*Si ricorda che la quota di iscrizione dovrà essere versata ai nostri addetti il giorno 13 ottobre 2011 prima dell'apertura delle sedute didattiche*

*Associazione Italiana di Storia Orale  
c/o Casa della Memoria e della Storia  
Via San Francesco di Sales 5 00165 Roma  
mail: [aisoitalia@gmail.com](mailto:aisoitalia@gmail.com)  
Info Stefania Ficacci 3297154267*