

**Al coordinatore e alla Segreteria  
della Scuola di Archivistica, paleografia e diplomatica**

Il / La sottoscritto/a .....

dichiara che frequenterà i corsi dell'Indirizzo .....

e i seguenti Corsi opzionali:

1. ....

2. ....

3. ....

Luogo e data

**Firma**