

**ΑΙΤΗΣΗ ΠΑΡΑΛΑΒΗΣ ΠΤΥΧΙΟΥ DIPLOMA ή CELI
(ΑΥΤΟΠΡΟΣΩΠΩΣ)**

Ο/Η κάτωθι υπογεγραμμένος/η.....
που γεννήθηκε στις στ.....

επιθυμεί να παραλάβει από το Ιταλικό Μορφωτικό Ινστιτούτο Αθηνών
(Πατησίων 47, Αθήνα 10433, από Δευτέρα έως Παρασκευή, 10:00-16:00)
το πτυχίο μου DIPLOMA CELI

Επίπεδο:

Εξεταστική περίοδος:

Έτος:

Τα τηλέφωνα επικοινωνίας μου είναι:

Οικίας / Εργασίας:

Κινητό:

Η παραλαβή θα πραγματοποιηθεί από άνθρωπο εμπιστοσύνης μου (με εξουσιοδότηση και φωτοτυπία δικιάς μου αστυνομικής ταυτότητας, ή δικού μου διαβατηρίου, εν ισχύει).

Υπογραφή

Προσοχή:

- Fax και email αποστολής της παραπάνω αίτησης: **210-5242714**,
iicatene@esteri.it.
- Τηλέφωνο επικοινωνίας: **210-5242646**.