

**RICHIESTA ISCRIZIONE SESSIONE ESAME**  
**CONSEGUIMENTO GRADO MARZIALE**



**ESAMINANDO**

<b>NOME E COGNOME</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>DATA DI NASCITA</b>	
<b>LUOGO DI NASCITA</b>	
<b>GRADO MARZIALE ATTUALE</b>	
<b>DISCIPLINA</b>	
<b>STILE</b>	
<b>ANNI DI PRATICA</b>	
<b>MAESTRO DI RIFERIMENTO</b>	
<b>ASSOCIAZIONE DI APPARTENENZA</b>	
<b>NUMERO TESSERA ACSI</b>	
<b>RECAPITO TELEFONICO</b>	
<b>INDIRIZZO EMAIL</b>	

**SESSIONE DI ESAME**

<b>DATA E ORA</b>	
<b>LUOGO</b>	

**DATA E LUOGO** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_