



**Scuola Forense della Marsica**  
**COA Avezzano**  
**Via Corradini n. 150**  
**67051 Avezzano (AQ)**  
**P. IVA 81008580664**  
**Recapiti**  
**Tel: +39 0863 451981 / +39 0863-413232**  
**Fax: +39 0863 451981**  
**Email: scuola.forensedellamarsica22@gmail.com**  
**E-mail: foroavezzano@gmail.com**  
**E-mail Pec: ordineavvocatiavezzano@pec.it**

**DOMANDA DI ISCRIZIONE ALLA SCUOLA FORENSE DELLA MARSICA\***

**\* barrare la casella relativa al corso per cui si intende chiedere l' iscrizione**

- CORSO “DIFENSORI D’UFFICIO” - EUR O 200 - CORSO BIENNALE 90 ORE
- CORSO “FORMAZIONE ACCESSO PROFESSIONE AVVOCATO” - EURO 150  
(DURATA 18 MESI – 160 ORE SUDDIVISO IN MODULI)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_ residente  
in.....C.F.....  
..... numero di telefono..... indirizzo mail e indirizzo  
pec..... Iscritto al Registro  
Praticanti/Albo Avvocati dal.....

**CHIEDE**

Di essere iscritto al corso .....

Avezzano, data.

FIRMA

SI ALLEGA ALLA DOMANDA LA RICEVUTA DEL VERSAMENTO DI EURO..... SUL C.C.  
1361 INTESTATO A COA AVEZZANO PRESSO INTESA SAN PAOLO FILIALE AVEZZANO – IBAN  
IT04V0306940441100000001361