

**Ordine Avvocati di Genova**  
**Scuola Forense M. De Andrè CORSI-2024/2025**

**MODULO DI ISCRIZIONE**  
**Corso praticanti semestrale**

**NOVEMBRE 25/APRILE 2026**

Inviare a [scuolaforense@ordineavvocatigenova.it](mailto:scuolaforense@ordineavvocatigenova.it)

o consegnare alla segreteria

(compilare in stampatello)

La/il Sottoscritta/o (cognome e nome) \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Iscritta/o nel registro speciale dei praticanti presso il Consiglio dell'Ordine degli Avvocati di \_\_\_\_\_

Domiciliata/o ai fini della pratica forense presso lo studio dell'Avv. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.in. \_\_\_\_\_ ( ) via \_\_\_\_\_

CELL \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

**Operante nel settore (barrare una preferenza) :**

Civile

Penale

Amministrativo

Altro

CHIEDE

DI ESSERE ISCRITTO/A AI CORSO DELLA SCUOLA DI FORMAZIONE FORENSE SEMESTRE

O I semestre anno \_\_\_\_\_

O II semestre anno \_\_\_\_\_

O III semestre \_\_\_\_\_

O  CONTRIBUTO DI ISCRIZIONE € 300,00 A SEMESTRE

Allega ricevuta di versamento della quota di iscrizione Coordinate bancarie per il versamento della quota:

Modalità versamento quota di iscrizione: esclusivamente con bonifico bancario sul conto del Consiglio Ordine degli Avvocati Genova (IBAN: IT79 H056 9601 4000 0000 3461 X62), Banca Popolare di Sondrio – sede di Genova; indicare nella causale nome e cognome dell'effettivo partecipante a ciascun semestre (es. Rossi Mario, modulo novembre 25 – aprile 26).

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_