

**Alla Scuola Forense Iblea  
Ragusa**

Il /La sottoscritt Dott.....nato/a.....  
il.....residente a .....Via .....  
Tel./Cell..... email.....  
iscritto/a al Registro Speciale dei Praticanti Avvocati di.....dal  
....., Praticante presso lo studio dell'Avv. ....

**CHIEDE**

di partecipare al corso breve di preparazione agli esami di abilitazione all'esercizio della professione forense tenuto dalla Scuola Forense Iblea – anno 2021/2022.

\_\_\_\_\_ lì \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La domanda potrà essere consegnata direttamente alla Segreteria del Consiglio dell'Ordine o trasmessa via fax al n. 0932.653613 o via e-mail all'indirizzo: [formazione@ordineavvocatiragusa.it](mailto:formazione@ordineavvocatiragusa.it) .