



Richiesta iscrizione moduli Specialised Level

I sottoscritt_

Cognome : _____

Nome: _____

Codice Fiscale : _____

CI/Patente _____

Data di nascita : ___/___/___

Skill Card : _____

Tel : _____

e-mail : _____

Titolo di Studio:		Occupazione:	
<input type="checkbox"/> Scuola dell'obbligo	<input type="checkbox"/> Laurea	<input type="checkbox"/> Docente	<input type="checkbox"/> Esterno
<input type="checkbox"/> Scuola media superiore	<input type="checkbox"/> Altro	<input type="checkbox"/> A.A – A.T.	<input type="checkbox"/> Collaboratore Scolastico

CHIEDE l' iscrizione a :

esame richiesto	costo
<input type="checkbox"/> IT Security	22
<input type="checkbox"/> 2DCAD	70
<input type="checkbox"/> 3DCAD	90
<input type="checkbox"/> WEB DESIGN	65

nella sessione programmata per il giorno ___/___/_____

A tal fine allega la ricevuta di versamento della quota di iscrizione indicata nella tabella mediante bonifico bancario o su c/c postale intestato all'istituto¹.

La ricevuta di pagamento, unitamente al modulo di iscrizione, dovrà essere inviata all'indirizzo contabilita@itisfermidesio.it o consegnata presso lo sportello ECDL dell'istituto **entro e non oltre** i 7 giorni precedenti la data dell'esame al quale ci si vuole iscrivere. L'iscrizione all'esame avverrà solo DOPO la consegna della ricevuta di pagamento

Desio, li ___/___/___

Firma

¹ I versamenti potranno essere effettuati tramite

- C/C Postale n. 17661208

- bonifico postale **IBAN : IT04T0760101600000017661208** intestato a : I.T.I. "E. Fermi" di Desio servizio di tesoreria – Via Agnesi,24 – 20832 Desio, specificando come causale : **IT Security – Specialised Level**