

**MODULO ISCRIZIONE CORSI**

- Il/ la sottoscritto (a)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Azienda \_\_\_\_\_ Partita IVA / Codice Fiscale \_\_\_\_\_

- Come sei venuto a conoscenza dei nostri corsi?

---

---

- Desidero iscrivermi al seguente corso:

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Alfabetizzazione Informatica _____ | € 260,00 |
| <input type="checkbox"/> Office Automation _____            | € 280,00 |
| <input type="checkbox"/> Grafica _____                      | € 320,00 |
| <input type="checkbox"/> Web Design _____                   | € 320,00 |
| <input type="checkbox"/> Sistemista Windows Server _____    | € 780,00 |

Il/la sottoscritto/a autorizza specificatamente, ai sensi del Dlgs 196/03, al trattamento dei propri dati personali finalizzato al solo oggetto della presente. Dichiaro altresì di essere a conoscenza delle informazioni di cui all'art.7 del presente Decreto Legislativo.

Luogo e Data

Firma

---

---

**PAGAMENTI:**

1° ACCONTO € \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

2° ACCONTO € \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

- SALDO € \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_