

MODULO DI ISCRIZIONE

- ISCRIZIONE CORSO: **British Institutes (BIEB)** **B2** **C1** **C2**
 Language Resource Network (LRN) **B2** **C1** **C2**
 Eipass **7 Moduli** **LIM** **Tablet** **Coding**
 PEKIT **Expert** **LIM** **Tablet** **Coding**
 Corso Dattilografia
 Corso Assistente Educativo
 Corso di Addetto alla Segreteria
 Corso Imprenditore Agricolo Professionale (IAP)
 Altro Corso...

Tassa d'esame:

DATI DEL CANDIDATO. Da compilare in STAMPATELLO leggibile. L'iscrizione è nominale e in nessun caso può essere trasferita ad altri.

Cognome:	<input type="text"/>
Nome:	<input type="text"/>
Data di nascita:	<input type="text"/>
Luogo di nascita:	<input type="text"/>
Num. Doc. (C.I./ Passaporto/Patente):	<input type="text"/>
Nazionalità:	<input type="text"/>
Email:	<input type="text"/>
Telefono:	<input type="text"/>

- L'iscrizione sarà valida solo ad avvenuto pagamento della **Tassa d'esame**.
- La tassa d'iscrizione è valida solo per la sessione per la quale si effettua l'iscrizione. **In caso di assenza il candidato non avrà diritto ad alcun rimborso.**
- METODO DI PAGAMENTO: **IBAN: IT60 E0760116300001063346637 Intestatario: DIGITAL SERVIZI E FORMAZIONE S.R.L. Causale: NOME e COGNOME.** Tipologia Corso*. *(Indicare il nome del/dei Corso/i per cui si sta presentando il modulo di iscrizione)
- **Allegare al presente modulo i DOCUMENTI DI IDENTITA' (Carta di identità e Codice Fiscale) e la Ricevuta dell'avvenuto pagamento.**

Dichiaro di aver ricevuto, letto ed accettato tutti i termini e le condizioni. Per presa visione si prega la S.V. di apporre una firma **ACCETTANDO TUTTI I PUNTI INDICATI** sul presente modulo.

Data ____/____/____

Firma del candidato _____
(oppure chi ne fa le veci)

Il candidato esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali in possesso di Digital Servizi e Formazione srl ai sensi e per le finalità di cui al D.lgs. N. 196/2003.

Data ____/____/____

Firma del candidato _____
(oppure chi ne fa le veci)