



__l__ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ il
____/____/____ e residente in _____ via/piazza

_____ n° ____ cap _____ provincia ____ telefono

_____ Titolo di Studio _____

Cellulare _____ **Codice Fiscale:** _____

e-mail _____

Codice Skills Card _____

CHIEDE

di frequentare il corso preparatorio per l'ICDL :

- IC DL Base (4 Moduli)
- IC DL Full Standard (7 Moduli)
- Completamento IC DL Base per la IC DL Full Standard (3 Moduli)
- Altro: _____

A tal fine dichiara:

di aver effettuato il bonifico di €. _____ presso la **BANCA POPOLARE DI FONDI –**
IBAN: IT 88 Z 05296 73973 T 20990000100 con causale: "Corso IC DL";

- di essere iscritto presso codesto Istituto e di frequentare la classe _____ specializzazione _____.
- di non essere iscritto presso codesto Istituto.

Fondi li, ____/____/____

(firma)

Investiamo nel vostro futuro