



PROFESSIONAL SCHOOL

CORSI PROFESSIONALI E ORIENTAMENTO

Via Gramsci 56 - Tel. 0781.64677 Cell. 377.2032455
09013 - CARBONIA (CI) SARDEGNA



MODULO DI ISCRIZIONE CORSO DI FORMAZIONE DI OTTICO 2017 / 2018

Cognome e Nome _____
Nato a _____ Data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Indirizzo _____ Città _____
Titolo di Studio _____
Cellulare _____ Tel. Casa _____
E-mail _____
Corso Scelto CORSO OTTICO
Quota iscrizione € 200,00 (euro duecento).
N° Rate 12 da 200,00 € (euro duecento)
dilazionato senza interessi e finanziaria.
Totale Costo € 2600,00 (euro duemila-seicento)

SPEDIRE TRAMITE MAIL A PROFESSIONALSCHOOLCARBONIA@GMAIL.COM

1° SOLUZIONE : IL PRESENTE MODULO DIVENTA VALIDO COME DOCUMENTO D'ISCRIZIONE A SEGUITO DEL PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE PER OTTICO **€200,00** IN CONTANTI PRESSO LA SCUOLA.

2° SOLUZIONE: BONIFICO POSTALE O BANCARIO INTESTATO A

"RAFFAELE DI FRANCO PROFESSIONAL SCHOOL"

CAUSALE **" QUOTA DI ISCRIZIONE CORSO OTTICO "**

IBAN IT29C076010480000077329910 - BANCO POSTA CARBONIA

(DA COMUNICARE SUBITO CON TUTTA LA DOCUMENTAZIONE RICHIESTA).

NOTA BENE : VENGONO ACCETTATE TUTTE LE CONDIZIONI DI PAGAMENTO DEL CORSO E IL REGOLAMENTO DELLA SCUOLA, EVENTUALI VARIAZIONI DEL REGOLAMENTO DURANTE L'ANNO PREVIA COMUNICAZIONE.

L'ALLIEVO ISCRITTO NON PUO' PIU' RICHIEDERE INDIETRO LA QUOTA DI ISCRIZIONE VERSATA. INOLTRE DICHIARA CHE I DATI PERSONALI SU RIPORTATI SONO CORRISPONDENTI A VERO, E AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEGLI STESSI AI SENSI DELLA LEGGE SULLA PRIVACY N°196/03.

Professional School

DATA _____

Firma Allievo/a