



# 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](mailto: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*