

DOMANDA DI ISCRIZIONE

ANNO **2019-2020**

La presente iscrizione è vincolante.

(L'eventuale disdetta deve essere comunicata per iscritto, entro 20 giorni prima dell'inizio dei corsi.)

Spett.le Direttore del C.S.N.C.I.
c/o ZANUSSO - FEROCCE
via della Fonderia n° 3
I-34129 Trieste (Italia)

(il presente modulo è da spedire, FIRMATO, all'indirizzo sopra citato)

Scuola, Azienda, ecc.:

Il sottoscritto,

Nome e Cognome del Rappresentante Legale:

di

Nome e Cognome: nato a:

li: Nazionalità: Codice fiscale:

Residente in...:

Telefono: E-mail:

CHIEDE

l'iscrizione alla classe di:

per il ciclo di insegnamento:

e si impegna a frequentare i suddetti corsi.

Scelgo il pagamento:

ANNUALE: **BIENNIO (- ~3,5%) / UNICA:** (se disponibile, secondo la tua scelta)

MENSILE: (+ ~11%) **TRIMESTRALE (+ ~7%)**

Scrivo QUI SOTTO la referenza della transazione (bonifico, assegno, ecc.) non appena ricevuto le istruzioni dal CSNCI.:

E allego copia della ricevuta.

Fatto e Confermato in data del 23 Febbraio 2020

IL RICHIEDENTE:

IL RAPPRESENTANTE LEGALE:

Per chiedere informazioni, Telefonare al +39 377 66 24 503