

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
**CERTIFICAZIONE ECDL SPECIALISED**  
**IT SECURITY**

Nome e Cognome	
Nato a	
Data di nascita	
Residenza	
Scuola di Titolarità	
CODICE FISCALE	
Indirizzo e_mail	
Telefono Cellulare	

LA DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO VA INOLTATA ALL'INDIRIZZO MAIL:  
**[irsef.irfed.fr@gmail.com](mailto:irsef.irfed.fr@gmail.com)** UNITAMENTE ALLA RICEVUTA DEL BONIFICO  
BANCARIO DI € 150 INTESTATO A IRSEF/IRFED FROSINONE PRESSO BANCA  
POPOLARE DEL CASSINATE FILIALE 1 AGENZIA 18 DI FROSINONE CON LA CAUSALE  
"CORSO "ITSECURITY"

**IBAN IT 90 V 05372 14800 000010760494**