

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 INOLTRATA ALL'INDIRIZZO MAIL:
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