MATRICOLA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Riservato alla Segreteria

Oggetto: Domanda d'iscrizione al corso di Lingua Inglese livello B2 C1 C2

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CHIEDE

di essere iscritta/o al corso di Lingua Inglese, livello

B2 C1 C2

pertanto, dichiara di aver preso visione delle informazioni generali, del programma formativo e delle modalità di svolgimento del corso e degli esami.

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- ☐ fotocopia della tessera del codice fiscale;
- ☐ copia del pagamento effettuato a mezzo bonifico sulle seguenti coordinate bancarie:

IBAN: IT 76T0 5034 83920 000 000 215591
Intestato a CENTRO STUDI ISTITUTO ENRICO FERMI
(indicare nella causale del bonifico : nome e cognome contributo per certificazione

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)