



Modulo di iscrizione

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICAZIONE EIPASS |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICAZIONE IIQ 4 Moduli Advanced Level (MEDIAFORM) |
| <input type="checkbox"/> | CODING |
| <input type="checkbox"/> | CORSO ONLINE LIM 300 ORE (MEDIAFORM) |
| <input type="checkbox"/> | CORSO ONLINE TABLET 200 ORE (MEDIAFORM) |
| <input type="checkbox"/> | DATTILOGRAFIA 200 ORE ONLINE |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICAZIONE INGLESE (LRN) B2 |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICAZIONE INGLESE (LRN) C1 |
| <input type="checkbox"/> | CERTIFICAZIONE INGLESE (LRN) C2 |
| <input type="checkbox"/> | ALTRA CERTIFICAZIONE |

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| <input type="checkbox"/> | ALTRA CERTIFICAZIONE |
|--------------------------|----------------------|

REFERENTE G.T.S. FORMAZIONE : **IL GRAFEMA SRL**

ANAGRAFICA CANDIDATO

Cognome:

Nome:

Sesso: Maschio Femmina

Luogo di nascita:

Data di nascita:/...../.....

Indirizzo:

Città

CAP

PROV ()

Cellulare:

EMAIL:

TITOLO DI STUDIO:

Cod Fisc.

Costo Totale: €

Modalità di pagamento

BONIFICO BANCARIO

- INTESTATARIO: G.T.S. FORMAZIONE DI GIUSEPPE TORRISI
- BANCA: FINECO BANK
- IBAN: IT58H0301503200000006008492
- CAUSALE: corso online digitale + Cognome e Nome del candidato

RICARICA POST PAY

- INTESTATARIO: GIUSEPPE TORRISI
- NUMERO CARTA: 5333171039977745
- CODICE FISCALE: TRRGPP85S19C351F

CONTANTI (nel limite consentito dalla normativa vigente al momento della sottoscrizione)

IMPORTANTE: Inviare obbligatoriamente la copia del pagamento allegando il documento di identità, codice fiscale e questo modulo compilato in tutte le sue parti e firmato, all'indirizzo **email: formazione@ilgrafemasrl.it**

IMPORTANTE: al momento della sottoscrizione del contratto per le certificazioni linguistiche il candidato dovrà versare almeno il 50% dell'importo pattuito ed il saldo dovrà essere fatto ed onorato qualche giorno prima dell'esame. Nel caso in cui il candidato voglia recedere dal contratto dovrà pagare una penale di € 140,00. Solo nel caso di LRN potrà presentare un certificato medico entro 24 ore dalla data di esame e chiedere il Free Resit, in caso contrario verrà confermata la penale

Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR): in merito al trattamento dei dati personali per i fini indicati nell'Informativa sulla Privacy di registrazione e rilascio della Certificazione Ufficiale in oggetto, al superamento degli esami, al compimento di ricerche di mercato e/o svolgimento di attività promozionali.

Presta il consenso Nega in consenso

Luogo e data di sottoscrizione: Lì _____, ____ / ____ / _____

Firma dell'Azienda / Candidato

Timbro e Firma G.T.S. Formazione

Firma del Genitore se minorenni