



## 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: TORRISI FORMAZIONE
- BANCA: FINECO BANK
- IBAN: IT70 Y030 15032 000 000 0373 6984
- CAUSALE: corso online digitale + Cognome e Nome del candidato

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 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 massimo dopo 30 giorni, ma sempre prima dello svolgimento 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: Li \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma dell'Azienda / Candidato

Timbro e Firma G.T.S. Formazione

Firma del Genitore se minorenni