



## Modulo di iscrizione per Diploma Scuola superiore

|                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Sistema moda  |
| <input type="checkbox"/> | Geometra  |
| <input type="checkbox"/> | Ottico  |
| <input type="checkbox"/> | Amministrazione Finanze e Marketing                             |
| <input type="checkbox"/> | Alberghiero   |
| <input type="checkbox"/> | Agrario   |
| <input type="checkbox"/> | Liceo: Scienze Umane - Linguistico - Scientifico (uno a scelta) |
| <input type="checkbox"/> | Elettronica e Telecomunicazione                                 |
| <input type="checkbox"/> | Altro (specificare se non in elenco):                           |

REFERENTE TORRISI FORMAZIONE : **IL GRAFEMA SRL**

### ANAGRAFICA CANDIDATO

|  |  |
|--|--|
|  | Cognome:   |
|  | Nome:  |
|  | Sesso: <input type="checkbox"/> Maschio <input type="checkbox"/> Femmina |

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di nascita: ...../...../.....

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV ( ) \_\_\_\_\_

|  |                               |
|--|-------------------------------|
|  | Cellulare: _____ EMAIL: _____ |
|  | Codice Fiscale _____          |

**Costo Totale: €**

### Rateizzazione

|               |            |                     |
|---------------|------------|---------------------|
| <b>1 RATA</b> | € 1.000,00 | ALL'ISCRIZIONE      |
| <b>2 RATA</b> | €          | ENTRO IL 10/01/2022 |
| <b>3 RATA</b> | €          | ENTRO IL 10/02/2022 |
| <b>4 RATA</b> | €          | ENTRO IL 10/03/2022 |

# Modalità di pagamento

## BONIFICO BANCARIO

- INTESTATARIO: G.T.S. FORMAZIONE DI GIUSEPPE TORRISI
- BANCA: FINECO BANK
- IBAN: IT58H030150320000006008492
- CAUSALE: Inerire i corsi, scrivere "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 le copie dei pagamenti all'indirizzo email:  
**[formazione@ilgrafemasrl.it](mailto:formazione@ilgrafemasrl.it)**

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma dell'Azienda / Candidato

Timbro e Firma G.T.S. Formazione

Firma del Genitore se minorenni

\_\_\_\_\_