



Modulo di iscrizione

<input type="checkbox"/>	CERTIFICAZIONE EIPASS		
<input type="checkbox"/>	CERTIFICAZIONE IIQ 7moduli	<input type="checkbox"/>	CERTIFICAZIONE IIQ 4moduli
<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 TORRISI 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:denominazione 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 e il saldo dovrà avvenire al 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 malattia 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 minorenne