

SCHEDA ISCRIZIONE CORSO INGLESE

Dott. Luigi Monge
Fax: 0104693490
Cell. 3409250755
E-mail: olmi.monge@tin.it

Oggetto: Domanda di iscrizione al Corso di Inglese.

Il/La sottoscritto/a
(nome e cognome)

(telefono).....(cell.).....

(e-mail).....

(Cod. Fiscale e P. IVA).....

(Indirizzo per l'intestazione della fattura).....

.....

Presunto livello di appartenenza:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> principiante | <input type="checkbox"/> intermedio basso | <input type="checkbox"/> intermedio alto |
| <input type="checkbox"/> falso principiante | <input type="checkbox"/> intermedio | <input type="checkbox"/> avanzato |

fa domanda di partecipazione al Corso, impegnandosi alla frequenza.

Allego copia contabile dell'avvenuto pagamento mediante bonifico bancario sul conto corrente intestato a **Luigi Monge (IBAN IT26 Y030 6901 4021 0000 0016 429)** presso **INTESA-SANPAOLO ag. 302, via Cecchi 60, Genova.**

Genova,.....

Firma

.....