

MODULO ISCRIZIONE SECIM ANNO 2024

SECIM 1

SECIM 2

IO SOTTOSCRITTO/A:.....

CELLULARE:

.....

GENITORE DI:

COGNOME:.....NOME:.....

NATO/A A:.....IL:

CODICE FISCALE:

RESIDENTE A:.....

IN VIA:.....N°:.....

E-MAIL:.....@.....

CHE FREQUENTA LA CLASSE:.....SEZ:.....

ASILO ELEMENTARI MEDIE SUPERIORI

PRESSO ISTITUTO:.....

PAESE:.....

AUTORIZZO MIO FIGLIO/A A PARTECIPARE AL CORSO

Si dichiara di accettare quanto evidenziato nel programma / regolamento

FIRMA:.....

Note ed eventuali preferenze:.....

.....

.....

SPAZIO RISERVATO ALLA SEDE:

NON COMPILARE

<p>SECIM 1</p> <p><input type="checkbox"/> € 20 già rinnovato bollino 2024</p> <p><input type="checkbox"/> € 35 compreso rinnovo 2024</p>	<p>NOTE:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	<p>SECIM 2</p> <p><input type="checkbox"/> € 25 già rinnovato bollino 2024</p> <p><input type="checkbox"/> € 40 compreso rinnovo 2024</p>
--	---	--

REGISTRAZIONE PC

REGISTRAZIONE MESSAGGIO

REGISTRAZIONE SEDE