



# MODULO ISCRIZIONE AI CORSI

**anno accademico 2024 - 2025**

Cognome

Nome

Iscritto in data

**Chiede di iscriversi ai seguenti corsi** (per i corsi con doppia emissione presenza/online precisare la modalità prescelta)

per un totale di n° corsi

per i quali ha versato un contributo di €

effettuato a mezzo:

Contanti in Segreteria in data

Assegno bancario in Segreteria in data

Indicare se cumulativo con la quota di iscrizione **SI** **NO**

Bonifico bancario n°

in data

Indicare se cumulativo con la quota di iscrizione **SI** **NO**

Eventuali comunicazioni del Socio:

**Firma**

**Data**

non c'è obbligo di firmare se il modulo è inviato online dal proprio account di posta elettronica

Spazio riservato alla Segreteria: