

MODULO ISCRIZIONE – CORSI INTRAMOENIA

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Il _____, residente a _____

In Via _____ n. _____ Cap _____

Codice fiscale _____ cell. _____

Email _____

CHIEDE

chiede di essere iscritto/a al corso intramoenia di _____ (indicare lo strumento)

con il M° _____ (indicare nome e cognome)

per l'anno accademico _____ scegliendo la seguente offerta didattica:

- _____ ore di lezione frontale
(pacchetto minimo acquistabile n. 3 ore al costo di 60 euro ogni ora di lezione);
- 30 ore di lezione frontale – 20 CFA* costo: € 1.800,00
*per l'acquisizione dei CFA è obbligatorio sostenere e superare l'esame di fine corso;
- 35 ore di lezione frontale – 23 CFA* costo: € 2.100,00
*per l'acquisizione dei CFA è obbligatorio sostenere e superare l'esame di fine corso.

Modalità pagamento PagoPA

Data, _____

FIRMA
