



**RICHIESTA D'ISCRIZIONE AL CORSO
DI FORMAZIONE PERIODICA PER INSEGNANTI E ISTRUTTORI
a cura dell'Autoscuola BERTOLIO – Arona (NO)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ Cod. Fisc.: _____

residente in _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____ @ _____

Abilitazione n. _____ del _____, rilasciata da _____

() TITOLARE () COLLABORATORE con qualifica di () insegnante () istruttore dell' autoscuola

_____ Part. IVA: _____

sita in _____ Via _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____ @ _____

CHIEDE

l'iscrizione al **corso del 10 o 11 ottobre p.v. c/o l'AUTOSCUOLA
BERTOLIO Via Roma, 14 - ARONA (NO)**

INSEGNANTE-ISTRUTTORE (10 ottobre) 9:00-13:00/14:00-18:00

INSEGNANTE-ISTRUTTORE (11 ottobre) 9:00-13:00/14:00-18:00

Dichiara fin d'ora:

di essere iscritto alla Confarca e di versare € **98,00**

di non essere iscritto Confarca e di versare € **139,00**

compreso coffee break

Il corso sarà confermato al raggiungimento del numero minimo.

**COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI PARTECIPANTE E INVIARLA CON COPIA
BONIFICO (CAUSALE: CORSI ARONA) VIA FAX 06-5926259 O E-MAIL, TASSATIVAMENTE ENTRO
LUNEDI' 5 OTTOBRE P.V., A: segreteria@confarca.it.**

La prenotazione sarà considerata effettiva se corredata del saldo previsto, versato sul c/c bancario intestato a **Scuola di Alta Formazione Confarca S.r.l.**

IBAN: IT 64 Y 03069 05096 100000011368

Data,

Timbro e firma Autoscuola

SCUOLA DI ALTA FORMAZIONE CONFARCA S.r.l.
Via Laurentina, 569 00143 ROMA Italy
P.I. -C.F.: 12771981003 PEC: saf-confarca@pec.it
Tel. r.a. 06.5914598