



in A.S. ex art. 30 D.Lgs. 270/99

Modulo di iscrizione da inviare al numero di Fax 015.34055
o via mail all'indirizzo biella@ialpiemonte.it

Iscrizione al corso: _____

Dati Allievo

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune _____ Provincia _____

Residente a _____ in via _____ n. _____ Provincia _____

Titolo di studio _____ Codice Fiscale _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Dati per emissione fattura

Fattura da emettere a: Persona Fisica Studio/Azienda

Denominazione _____

Sita in via _____ n. _____ Comune _____

Provincia _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Partita iva _____

Codice Fiscale _____

Firma del richiedente l'iscrizione
