RICHIESTA ISCRIZIONE ESAMI DEL GOTHE INSTITUT CERTIFICAZIONI INTERNAZIONALI

Il/la sottoscritto/a …… alunno della cl. ……

DICHIARA di ISCRIVERSI all'esame per il conseguimento della certificazione con valore internazionale ……..…… che si terrà il giorno ……..

La quota d'iscrizione ammonta ad €. …….

Sono a conoscenza che l'iscrizione è vincolante e può essere accettata solo con la presentazione della ricevuta di bonifico effettuato sul conto corrente bancario della Cooperativa DIALOGA presso la

Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige

IBAN IT 31 T 0349311600000300032735

In fede

…….