

Spett.le  
**Associazione ARS.UNI.VCO**  
Via Rosmini, 24  
28845 – Domodossola

[segreteria@univco.it](mailto:segreteria@univco.it)

Nominativo \_\_\_\_\_

Sede/residenza \_\_\_\_\_

Telefono/E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**CHIEDE DI ISCRIVERE AL CORSO**

**SPOKEN English**

*B1 level at least*

**4 febbraio – 6 marzo 2019**

**COLLEGIO MELLERIO ROSMINI, Domodossola (VB)**

I seguenti signori (*indicare nome, cognome e data di nascita*):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Contestualmente **DICHIARA**

di poter usufruire della **QUOTA RIDOTTA**, in quanto \_\_\_\_\_

di impegnarsi a versare la quota di iscrizione in caso di attivazione del corso entro il 01.02.2019 sul c/c intestato all'Associazione IBAN: **IT97 Y020 0845 3600 0010 4801 238** (UNICREDIT - Filiale di Domodossola) l'importo di euro \_\_\_\_\_,00 con **Spoken English - iscrizione**

di impegnarsi a versare la quota di iscrizione di euro \_\_\_\_\_,00 in contanti nel corso della prima lezione del corso

Con osservanza,

\_\_\_\_\_

*Luogo e data*

\_\_\_\_\_

*Firma leggibile*