



Form per partecipare al Corso On Line di IT Security

Nome e Cognome _____ nato

a _____ il _____ Indirizzo

di Residenza _____ Comune _____

Provincia _____ Cap _____

Codice Fiscale _____

Mail _____ Numero Cell. _____

- **Per partecipare al corso è necessario allegare un documento di identità valido, modulo richiesta Skills Card, Modulo di iscrizione all'esame per ICDL**

Da rispedire alla mail: corsionline@ialemiliaromagna.it

Per ulteriori informazioni 334 6717165

Nota bene:

A seguito del ricevimento della presente scheda riceverete **link** per l'accesso alla piattaforma **Microsoft Teams** sulla quale verrà erogato il Corso.

Riepilogo informazioni utili:

Costo: **225€ esente iva compreso formazione Skills Card ed Esame**

Modalità di pagamento: bonifico bancario a IAL Emilia Romagna IBAN: IT43F050340240000000009112 (causale: formazione online IT Security - Si prega di specificare il nominativo del partecipante) da effettuare prima dell'inizio del corso.