

RICHIESTA DI ATTESTATO CORSO DITALS

Matr. N. _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato _____ il giorno _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

In Via _____ N° _____

e-mail _____

Tel. _____ cell. _____

Chiede che le venga rilasciato l'attestato per il/i seguente/i Corso/i DITALS o modulo/i online DITALS:

Denominazione del Corso / o del Modulo/i _____

dal _____ al _____ ;

Denominazione del Corso / o del Modulo/i _____

dal _____ al _____ ;

Denominazione del Corso / o del Modulo/i _____

dal _____ al _____ ;

Denominazione del Corso / o del Modulo/i _____

dal _____ al _____ ;

Allego ricevuta del versamento di € 32,00 equivalente al valore di due marche da bollo da € 16,00 ☐

(una per la presente richiesta e l'altra per l'attestato)

Data _____ Firma _____