

# MODULO D'ISCRIZIONE LA DISLESSIA NELL'ADOLESCENZA NELL'AMBITO SCOLASTICO

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data d'inizio del corso \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_  Due genitori dello stesso ragazzo

Genitore e figlio  Genitori e figlio

Genitori e figli

Nome dell'intestatario della fattura \_\_\_\_\_

Cognome dell'intestatario della fattura \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Numero civico \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Orario  16.30/18.30  19.30/21.30

Modalità di pagamento Bonifico bancario (inviare la ricevuta del bonifico all'indirizzo mail:  
segreteria@cshomemusiclda.com

Dati del bonifico Intestatario CS HOME MUSIC LDA

IBAN PT50 0018 0003 5017 4812 020 58

BIC TOTAPTPL

Causale: iscrizione al corso la dislessia nell'adolescenza nell'ambito  
scolastico specificare: la data d'inizio del corso, il nome dell'iscritto e  
la soluzione di pagamento prescelta

unica soluzione € 258.30 da pagarsi entro le h 12.00 della data d'inizio del corso

due (2) soluzioni prima rata € 129,15 da pagarsi entro le h 12.00 della data d'inizio del  
corso

seconda rata € 129,15 da pagarsi entro le h 12.00 della data della III  
(terza) lezione

Inviare il modulo d'iscrizione e la ricevuta del bonifico all'indirizzo mail:  
segreteria@cshomemusiclda.com

Data

Firma