



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"MICHELE GIUA"**

**MODULO DI ADESIONE CORSISTI ESTERNI AL CORSO CISCO CCNA R&S
ROUTING and SWITCHING Essentials
A.S. 2018/2019**

**Al Dirigente Scolastico
dell' IIS "M. Giua"
Cagliari**

DATI DELL'AZIENDA O ISTITUZIONE PUBBLICA			
DENOMINAZIONE			
INDIRIZZO			
PARTITA IVA			
TELEFONO		E-MAIL	

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE			
COGNOME E NOME			
CODICE FISCALE			
TELEFONO		E-MAIL	

Chiedo di iscrivere al corso CISCO CCNA R&S "ROUTING and SWITCHING Essentials" 2018/2019, tenuto presso IIS "M.Giua" – Cagliari, i seguenti corsisti:

DATI DEI CORSISTI			
COGNOME E NOME	CODICE FISCALE	TELEFONO	E-MAIL

Nota: nel caso di iscrizione a titolo personale compilare solo l'ultimo riquadro.

Data: _____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante