



**ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE  
“ MICHELE GIUA ”**



**MODULO DI ADESIONE CORSISTI ESTERNI AL CORSO CISCO CCNAv7**

**Switching, Routing, and Wireless Essentials**

**A.S. 2025/2026**

**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 CCNAv7 “Switching, Routing, and Wireless Essentials” 2025/2026, 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