



**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