Richiesta iscrizione modulo IT Security
IO CLICCO SICURO

_I_ sottoscritt_

Cognome :_____ Nome:_____

Codice Fiscale :_____

Genitore dell'alunno

Cognome :_____ Nome:_____

Codice Fiscale :_____ CI/Patente_____

Data di nascita :_____/____/_____ Skill Card :_____

Tel :_____ e-mail : _____

Titolo di Studio:

- ❑ Scuola dell'obbligo
- ❑ Scuola media superiore
- ❑ Laurea
- ❑ Altro

CHIEDE

O L'iscrizione **GRATUITA** all'esame **IT Security** nella sessione **IO CLICCO SICURO**[1] programmata per il giorno _____ /____ / ____

Cesano Maderno, li_____/____/_____ Firma

[1] E' necessario essere in possesso della carta dello studente e poi seguire le indicazioni al link http://www.aicanet.it/iocliccosicuro