

**SOSTENIMENTO MODULO:**

<input type="checkbox"/> <b>AM3 Word</b> (Advanced Level)	<input type="checkbox"/> <b>AM4 Excel</b> (Advanced Level)	<input type="checkbox"/> <b>AM5 Access</b> (Advanced Level)	<input type="checkbox"/> <b>AM6 Powerpoint</b> (Advanced Level)
--	---	--	--

**PRESSO AGRIPOLIS**

<b>MATRICOLA N.</b>		<b>INDIRIZZO E-MAIL</b>	<b>TELEFONO</b>
<b>COGNOME</b>		<b>NOME</b>	
<b>INDIRIZZO</b>		<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>CAP</b>	<b>CITTA'</b>	<b>PROV.</b>	<b>EVENTUALE PARTITA IVA</b>
<b>LUOGO DI NASCITA</b>		<b>DATA DI NASCITA</b>	

Lo scrivente dichiara:

- di aver versato la quota per il sostenimento dell'esame in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ contestualmente all'acquisto della skills card.

La quota per il sostenimento di una sola prova d'esame (ripetizione esame), pari a € 30,25 (IVA compresa), potrà essere versata secondo le seguenti modalità:

- a) mediante **versamento diretto** all'Amministrazione del C.I.S. di Agripolis, v.le Università 16, 35020 Legnaro (piano terra dell'edificio Pentagono ) dalle ore 9.00 alle ore 13.00 dal lunedì al venerdì;
- b) mediante **bonifico** da effettuare utilizzando le seguenti coordinate bancarie:  
 Cassa di Risparmio del Veneto SPA  
 IBAN: IT 38 Y 06225 12186 100000046561  
 BIC: IBSPIT2P  
 (senza commissioni bancarie presso qualunque Agenzia della Cassa di Risparmio del Veneto).  
 Qualora il pagamento fosse effettuato presso qualsiasi altro istituto di credito, le eventuali commissioni bancarie saranno a carico del versante.

**Causale del versamento: Sostenimento Modulo .....(indicare quale) Advanced Level.**

**N.B.: Nel caso si scelga questo tipo di pagamento l'utente è pregato di presentarsi all'esame con una copia della ricevuta di versamento.**

**IMPORTANTE**

**Il nominativo del versante dovrà obbligatoriamente essere quello di chi richiede di effettuare l'esame. Non devono essere eseguiti versamenti bancari cumulativi da parte di più soggetti.**

**FIRMA RICHIEDENTE**

\_\_\_\_\_