

**MODULO D'ISCRIZIONE**  
da inviare a [info@spigahorney.it](mailto:info@spigahorney.it)

**I dati sono obbligatori**

**TITOLO del CORSO:** \_\_\_\_\_

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Pr \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**PROFILO PROFESSIONALE**

Medico       Psicologo       Docente

Altro (specificare) \_\_\_\_\_

Servizio Pubblico       Servizio Privato

Sede di lavoro

Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

- Allegare alla mail ([info@spigahorney.it](mailto:info@spigahorney.it)) copia della ricevuta del bonifico. Nel caso non fosse raggiunto il numero minimo di iscritti, la quota sarà interamente restituita entro cinque giorni lavorativi dalla data indicata di inizio corso.
- Per pagamento con Carta Docente allegare alla mail il **Buono spesa** generato su [www.cartadeldocente.istruzione.it](http://www.cartadeldocente.istruzione.it). Il buono sarà convalidato dall'Ente ad effettivo avvio del corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_