

## Scheda di iscrizione ai Test Pearson VUE

Inviare compilata a [academy@digiacademy.it](mailto:academy@digiacademy.it)

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

Email: \_\_\_\_\_

Codice Esame: \_\_\_\_\_ Lingua: \_\_\_\_\_

Titolo Esame: \_\_\_\_\_ Data e ora: \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede Esame : \_\_\_\_\_

ID Pearson Vue: \_\_\_\_\_ Costo: \_\_\_\_\_

**(ID Pearson Vue deve essere inserito se non è il primo esame effettuato)**

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

Email: \_\_\_\_\_

Codice Esame: \_\_\_\_\_ Lingua: \_\_\_\_\_

Titolo Esame: \_\_\_\_\_ Data e ora: \_\_\_\_\_

Indirizzo Sede Esame : \_\_\_\_\_

ID Pearson Vue: \_\_\_\_\_ Costo: \_\_\_\_\_

**(ID Pearson Vue deve essere inserito se non è il primo esame effettuato)**

Società: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

Prov: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_ N° Tel: \_ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Fatturare a:** \_\_\_\_\_

P. IVA: \_\_\_\_\_ C.F: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ Località: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Vi preghiamo di inviare il presente modulo via Fax con copia dell'avvenuto bonifico.

L'accettazione dell'iscrizione è subordinata all'avvenuto pagamento della quota di partecipazione. La valuta del pagamento deve essere anteriore o corrispondente alla data di inizio dell'esame.

L'importo totale vi sarà rimesso:

Mediante Bonifico Bancario anticipato su:

Banca Popolare di Sondrio

Agenzia n. 139 di Villasanta (Mb)

IBAN IT97E0569634050000006666X67

La mancata presentazione della persona causerà la perdita del voucher ed ogni diritto sullo stesso.

Si accettano i termini e le condizioni stabilite nel presente modulo.

\_\_\_\_\_  
Timbro e firma dell'Azienda