

da inviare firmato allegando ricevuta di pagamento in segreteria tramite email
RMIC841006@istruzione.it entro il 08/01/24 alle 13,00 all'attenzione dell'Ass. Amm. Delia

ISCRIZIONE Progetto DELF A1 – - A.S. 2023/2024

Il sottoscritto

genitore dell'alunno/a

luogo e data di nascita

cittadinanza

Classe Sez Tel.....cell.....

e-mail.....

CHIEDO

L'iscrizione al Progetto DELF A1

Si allega ricevuta di avvenuto pagamento € _____

In fede
Firma del genitore

.....

ISTRUZIONI PER PAGARE

- ENTRARE IN PAGO IN RETE MIUR AL SERVIZIO.
- INDICARE IL CODICE MECCANOGRAFICO DELLA SCUOLA RMIC841006.
- ANDARE SU VERSAMENTI VOLONTARI E CLICCARE SU “CERCA”.
- COMPARIRA’ IL VERSAMENTO CORSO “ TRINITY” O “DELF” € 130,00.
- CLICCARE SU AZIONI (LENTE D’INGRANDIMENTO).
- PROCEDERE CON LE INDICAZIONI SUCCESSIVE FORNITE DALLA PIATTAFORMA PER EFFETTUARE IL VERSAMENTO.
- INVIARE COPIA RICEVUTA A RMIC841006@istruzioni.it