

MODULO D'ISCRIZIONE - SCUOLA A DISTANZA 2016/17

NOME _____
COGNOME _____
VIA _____
CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____
TEL _____ POSTA ELETTRONICA _____
DATA DI NASCITA _____
CODICE FISCALE _____
Intendo iscrivermi al corso: di Certificato di Attestato

Indica il trimestre in cui intendi INIZIARE a studiare:

- Trimestre Autunno 2016 (data inizio 19/09/2016) prima attività d'apprendimento: Panorama del Nuovo Testamento 1: I Vangeli.
 Trimestre Inverno 2017 (data inizio 09/01/2017) prima attività d'apprendimento: Studio Biblico Induttivo.
 Trimestre Primavera 2016 (data inizio 24/04/2017) prima attività d'apprendimento: Teologia Elementi Introduttivi.

Quota d'iscrizione per la prima attività d'apprendimento € 120,00.

Questa parte del modulo deve essere compilata da un responsabile di chiesa

APPROVO LA DECISIONE DI _____ DI ISCRIVERSI AL CORSO SUDDETTO

NOME E COGNOME DEL RESPONSABILE _____

VIA _____

CAP _____ CITTÀ _____ PROV _____

TEL _____ POSTA ELETTRONICA _____

FIRMA _____

Spedire a e-mail: scuoladistanza@ibei.it

- HO PROVVEDUTO AL VERSAMENTO DELLA SOMMA TRAMITE CCP N. 74358003**
Intestato a "Istituto Biblico Evangelico Italiano" – Via del Casale Corvio, 50 – 00132 - Roma
- HO PROVVEDUTO AL VERSAMENTO DELLA SOMMA TRAMITE IBAN IT44V0558403213 000000001561**
Intestato a "Istituto Biblico Evangelico Italiano"
- ACCLUDO LA FOTOCOPIA DEL VERSAMENTO AVVENUTO**