

**RICHIESTA D'ISCRIZIONE AL CORSO
DI FORMAZIONE PERIODICA PER INSEGNANTI E ISTRUTTORI
a cura del CONSORZIO C.A.R – ROMA (RM)**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ Cod. Fisc.: _____

residente in _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____ @ _____

Abilitazione n. _____ del _____, rilasciata da _____

() TITOLARE () COLLABORATORE con qualifica di () insegnante () istruttore dell' autoscuola

_____ Part. IVA: _____

sita in _____ Via _____ CAP _____

Tel. _____ Cell. _____ e-mail _____ @ _____

CHIEDE

**L'ISCRIZIONE AL CORSO DI AGGIORNAMENTO INSEGNANTE ISTRUTTORE
27 OTTOBRE 2018 dalle h. 9 alle 13 e dalle 14 alle 18
c/o IL CONSORZIO C.A.R - Piazza Giovanni da Verrazzano, 47 – 00154 ROMA**

**Il corso sarà confermato al raggiungimento del numero minimo e avrà un costo di
150 euro + marca da bollo da 16 euro, comprensivo di light Lunch**

**COMPILARE UNA SCHEDA PER OGNI PARTECIPANTE E INVIARLA CON COPIA BONIFICO A:
formazione@consorziocar.org, TASSATIVAMENTE ENTRO LUNEDI' 22 OTTOBRE P.V.**

La prenotazione sarà considerata effettiva se corredata del saldo previsto, versato sul c/c bancario intestato **Consorzio Autoscuole Romane a.r.l. IBAN: IT32X030690509610000011581 oppure presso la Segreteria del Consorzio.**

Data,

Timbro e firma Autoscuola