

A: Spett.le DBSOFT snc

Da (specificare ragione sociale completa):

.....  
.....  
.....

Oggetto: **Corso Alfabetizzazione Informatica**

Desidero prendere parte al corso alfabetizzazione informatica, da voi tenuto il:

giorno	classe A	classe B	classe C	classe D	classe E
lunedì 06/09/10	9:00	11:00	14:00	16:00	18:00
lunedì 13/09/10	9:00	11:00	14:00	16:00	18:00
lunedì 20/09/10	9:00	11:00	14:00	16:00	18:00
lunedì 27/09/10	9:00	11:00	14:00	16:00	18:00

Barrare il mese e l'ora della sessione alla quale si desidera partecipare.

Al prezzo pattuito di 360€ iva inclusa.

Pagando anticipatamente a mezzo bonifico bancario al ricevimento della fattura.

Inviare la presente Timbrata e Firmata al numero fax 0719162896.