



**ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE  
Velso MUCCI - Bra**

Professionale per i Servizi Alberghieri, Commerciali, Turistici, della Pubblicità e Tecnico per la Grafica e Comunicazione  
Sede: via Craveri, 8 - Succursale: via Serra, 9 - Tel. 0172-413320 Fax 0172-413106  
e-mail: [info@pec.velsomucci.it](mailto:info@pec.velsomucci.it) C.F.:91006210040 [http: www.iisvelsomucci.it](http://www.iisvelsomucci.it)

## **MODULO ISCRIZIONE EIPASS®**

SI RICORDA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E DI CONTROLLARE LA CORRETTEZZA NONCHÉ LA LEGGIBILITÀ DELL'INDIRIZZO E-MAIL.

TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI, ECCETTUATO *TELEFONO* E *FAX*.

RESTITUIRE IL MODULO COMPILATO IN SEGRETERIA AMMINISTRATIVA, PER GLI ESTERNI, E AI PROFF.RI GIUFFRIDA/PAGANO SE ISCRITTI O DIPENDENTI MUCCI, INSIEME ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO DI € 50 + IVA 22% (€ 61)<sup>1</sup> EFFETTUATO TRAMITE BOLLETTINO POSTALE INTESTATO A:

- **IIS VELSO MUCCI - VIA CRAVERI 8 - BRA**
- **c.c.p. 10831121**
- **causale: ISCRIZIONE EIPASS**

SI FA PRESENTE CHE OGNI COMUNICAZIONE AVVERRÀ TRAMITE E-MAIL, QUINDI SI PREGA DI CONTROLLARE REGOLARMENTE LA PROPRIA CASELLA DI POSTA ELETTRONICA.

LE INFORMAZIONI E GLI AGGIORNAMENTI DI CARATTERE GENERALE SARANNO PUBBLICATI, OVE POSSIBILE, ANCHE SUL SITO [www.iismucci.it](http://www.iismucci.it)

NOME	
COGNOME	
CLASSE (solo alunni)	
NAZIONALITÀ	
SESSO	
LUOGO DI NASCITA	
DATA DI NASCITA	
NAZIONE DI RESIDENZA	
CITTÀ DI RESIDENZA	
VIA	
CAP	
TELEFONO	
CELLULARE	
FAX	
E-MAIL <sup>2</sup>	

FIRMA:

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Gli iscritti **Eipass4School** hanno diritto allo sconto quindi pagano solo € 40 + IVA 22% (**€ 48,80**)

<sup>2</sup> Compilare chiaramente questo campo, distinguendo bene tra eventuale trattino “-” e trattino basso o underscore “\_”



QAIC / IT / 90000