



**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 C.F.:91006210040 http: [www.iisvelsomucci.it](http://www.iisvelsomucci.it)

**MODULO ISCRIZIONE EIPASS<sup>©</sup>**

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 COMPILATÒ IN SEGRETERIA AMMINISTRATIVA, PER GLI ESTERNI, E ALLA PROF.SSA GIUFFRIDA SE ISCRITTI O DIPENDENTI MUCCI, INSIEME ALLA RICEVUTA DI PAGAMENTO DI € 50 + IVA 22% (€ 61) 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>1</sup>	

FIRMA:

---

<sup>1</sup> Compilare chiaramente questo campo, distinguendo bene tra eventuale trattino “-” e trattino basso o underscore “\_”



QAIC / IT / 9000