



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"NICCOLO' MACHIAVELLI"



Modulo acquisto E-BOOK CARD

N° Skill Card _____ Profilo utente _____

Cognome _____

Nome _____

Data nascita _____

Recapito:

Indirizzo _____

cap _____

Città _____

Telefono _____ E-mail _____

Versamento di € 30.00 effettuato su PagoPa il _____

Allegare la ricevuta di pagamento (PDF)