



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
"NICCOLO' MACHIAVELLI"

Modulo acquisto E-BOOK CARD



N° Skill Card _____

Cognome _____

Nome _____

Data nascita _____

Recapito telefonico: _____

Indirizzo _____

cap Città _____

E-mail _____

Profilo utente Versamento di € 25.00 effettuato il _____

Ricevuta n° _____

Il versamento va effettuato a favore dell'Istituto tramite bonifico bancario

(coordinate: **IT 28 H 05216 20600 000000004701**).

Specificare la causale del versamento indicando anche il profilo utente (Interno; Esterno)