

**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE
'N. 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 il _____

Ricevuta n° _____