

Codice evento: **E80009910045221116115607CMOAM**

Data scadenza: **31/08/2023**

Anno scolastico: **2022/23**

Causale: **quota singolo esame ICDL**

Conto beneficiario: **IT67I0306910213100000300034**

Evento deliberato: **SI**

Importo modificabile: **NO**

Importo totale (€): **20,00**

Stato: **Notificato**

Nota informativa:

N.B. In fase di pagamento indicare i dati dell'interessato che effettua il pagamento, la classe frequentata e il modulo d'esame che si intende sostenere