

Prot. n. ....  
Codice fiscale: ....  
C.I.G:.....  
C.U:.....

A  
PLANSCUOLA s.r.l.  
via Vincenzo Monti, 32  
20123 Milano  
via Fax 0041 91 600 34 18

**UNTIS-2020 - Test 3 mesi**

L'Istituto .....  
via e n. civico .....  
cap + località .....  
provincia .....  
rappresentato da .....  
nel ruolo di .....  
e-mail ..... tel ..... fax .....  
numero alunni: .....

Come da offerta del ..... presenta formale richiesta della fornitura del programma Untis, versione 2020, quale test per la durata di 3 mesi, con validità a partire dal .....

Si desidera ricevere il CD con il programma Untis 2020 e i manuali.

Luogo e data:

Firma:

.....

.....