

RICHIEDA ISCRIZIONE CORSO PREPARAZIONE ESAMI ICDL

Il sottoscritto/a

Cognome		Indirizzo		
Nome		Città		
Data di nascita		Provincia	CAP	
Comune di nascita		Telefono		
Codice Fiscale		E-Mail		

Chiede di essere iscritto al seguente corso di preparazione esami ICDL:

- ***Corso ESSENTIALS*** (preparazione moduli Computer Essentials e On line Essentials)
- ***Corso PROCESSING*** (preparazione modulo Word Processing)
- ***Corso EXCEL*** (preparazione modulo Spreadheets)

Dichiarazione del Genitore/Tutore (corsista minore di 18 anni)

*Il/La sottoscritto/a _____ genitore dell'alunno / del minore
_____ chiede che di iscrivere il/la proprio/a figlio/a al corso in oggetto.*

Il sottoscritto si impegna a versare il corrispettivo dovuto.

Indirizzo mail _____ Recapito telefonico _____

Firma del genitore/tutore: _____

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente domanda esclusivamente nell'ambito e fini istituzionali propri della pubblica amministrazione.

(LUOGO E DATA)

firma