

All' Ill.mo Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "G. Solimene"
di Lavello

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)..... nato/a il
a Pr(.....) residente a Prov (.....) cap.....
in Via/Piazzatel. e-mail
con titolo di studio, occupazione
Codice Fiscale

D I C H I A R A

- ☐ di frequentare, nel corrente anno scolastico, la classe
- ☐ di essersi diplomato in codesto Istituto nell'anno scolastico
- ☐ di essere parente di 1°grado (padre, madre, fratello, sorella) dell'alunno /a
..... che frequenta o ha frequentato nell' anno
scolastico la classe
- ☐ di essere in servizio presso l'I.I.S.S. "G.Solimene"di Lavello con la qualità di
- ☐ di essere a conoscenza che il Pacchetto Completo (comprendente costo della Skills Card + 7
esami+ corso di preparazione) ammonta ad **€ 380,00**

C H I E D E

di essere iscritto al Corso di Informatica sulla NUOVA ECDL (7 moduli) e di sostenere,
successivamente, i relativi esami.

S I I M P E G N A

a consegnare **all'inizio del corso** la ricevuta del versamento di **€ 190,00** effettuato sul c/c postale
n° 14671853 intestato a I.I.S.S. "G. Solimene" di Lavello, con causale **Iscrizione corso ECDL 7
moduli utente interno**

e a consegnare **all'inizio del quarto modulo ECDL** la ricevuta del versamento di **€ 190,00**
effettuato sul c/c postale n° 14671853 intestato a I.I.S.S. "G. Solimene" di Lavello, con causale
Saldo corso ECDL 7 moduli utente interno

Lavello, lì _____

Firma _____