

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/Piazza .....tel. .... e-mail .....  
con titolo di studio ....., occupazione .....  
Codice Fiscale .....

In qualità di **utente esterno**

### D I C H I A R A

- di essere a conoscenza che il Pacchetto Completo (comprendente costo della Skills Card + 7 esami+ corso di preparazione) ammonta ad **€ 475,00**

### 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 **€ 200,00** 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 esterno***

e a consegnare **all'inizio del quarto modulo ECDL** la ricevuta del versamento di **€ 275,00** 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 esterno***

Lavello, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_