

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

In qualità di **utente interno**

utente esterno

CHIEDE

di essere iscritto al *Corso del MODULO* _____ e di sostenere il relativo esame.

SI IMPEGNA

a consegnare **all'inizio del corso** la ricevuta del versamento di

€ 50,00 (corso + esame)

€ 60,00 (corso + esame)

effettuato sul c/c postale n° 14671853 intestato a I.I.S.S. "G. Solimene" di Lavello,
con causale *Iscrizione corso ECDL Modulo* _____

Lavello, lì _____

Firma _____