

## MODULO ISCRIZIONE CORSO ECDL A.S. 2011/2012

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Data nascita \_\_\_\_\_ Luogo nascita \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_  
Studente De Nicola  si Classe \_\_\_\_\_  
Docente /ATA De Nicola  si  
Docente/ATA altra scuola  si  
Studente altra scuola  si

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_\_

autorizza il/la proprio/a figlio/a a partecipare al corso di preparazione al conseguimento della  
patente europea del computer (ECDL) .

Firma del genitore \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

NB. Riconsegnare il presente modulo entro il 30/10/2011