



ISTITUTO TECNICO STATALE
COMMERCIALE E PER PROGRAMMATORI

Amerigo Vespucci

Via Chiarini 1
57123 Livorno, Italia
tel. +39 0586 893228 / 893297
fax +39 0586 889061
e-mail info@itcvespucci.it
www.itcvespucci.it



Test Center(ecdl@itcvespucci.it)
(European Computer Driving Licence)



MODULO ISCRIZIONE CORSI E.C.D.L. Advanced

il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
 codice fiscale _____
 nato/a a _____ provincia di _____ (nazione _____) il _____
 residente a _____ via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 telefono _____ e-mail _____

Chiede di essere ammesso/a alla frequenza al corso di formazione per il conseguimento della certificazione E.C.D.L. Advanced organizzato dall'Istituto "A.Vespucci" di Livorno (barrare la casella in corrispondenza del corso prescelto)

	MODULO	ore	COSTO
<input type="checkbox"/>	E.C.D.L. advanced : Elaborazione testi (AM3)	16	€ 100
<input type="checkbox"/>	E.C.D.L. advanced : Foglio Elettronico (AM4)	16	€ 100
<input type="checkbox"/>	E.C.D.L. advanced : Basi di dati (AM5)	20	€ 120
<input type="checkbox"/>	E.C.D.L. advanced : Presentazioni (AM6)	14	€ 90

Il/La sottoscritto/a allega alla presente la ricevuta del versamento effettuato sul C/C postale n° 15133572 intestato all'I.T.C "A.Vespucci" –Livorno recante la causale "ECDL iscrizione corso _____", dell'importo dovuto.
 Dichiaro inoltre di essere consapevole che la mancata frequenza del corso, non dà diritto ad alcun rimborso.

Livorno, _____

(firma)