



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



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

il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
 codice fiscale _____
 nato/a a _____ provincia di _____ (nazione _____) il _____
 residente a _____ via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 telefono _____ e-mail _____
 studente iscritto per l' a.s. _____ alla classe _____ dell' Istituto _____

Chiede di essere ammesso/a alla frequenza al corso di formazione di **livello-1** per il conseguimento della certificazione E.C.D.L. Core organizzato dall'Istituto "A.Vespucci" di Livorno (barrare la casella in corrispondenza del corso prescelto)

		totale ore	costo
<input type="checkbox"/>	corso livello-1 primo anno	28	€ 132,00
<input type="checkbox"/>	corso livello-1 secondo anno	26	€ 122,00

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 ECDL livello..... anno", dell'importo dovuto. Dichiaro inoltre di essere consapevole che la mancata frequenza del corso, non dà diritto ad alcun rimborso.

Livorno, _____

_____ (firma del genitore o di chi ne fa le veci in caso di minorenni)