



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-2** 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)

Corso ECDL livello2		totale ore	costo
<input type="checkbox"/>	corso livello-2 primo anno	20	€ 94,00
<input type="checkbox"/>	corso livello-2 secondo anno	16	€ 75,00

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 livello2. 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)