

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

“ Leonardo da VINCI “

72015 F A S A N O (BR)

Via Attoma, 9 Tel. E Fax . 080 4413373 Cod. Fisc. 81001970748

e-mail ldavincifasano@libero.it - info@leonardodavincifasano.com

MODULO DI ISCRIZIONE CORSO ECDL A.S. 2009/2010

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

RESIDENZA

RECAPITO TELEFONICO

TITOLO DI STUDIO

OCCUPAZIONE

INTERNO

Corso completo 50 ore (comprensivo di Skill's card e materiale digitale)

ESTERNO

Corso completo 50 ore (comprensivo di materiale digitale)

Il pagamento della quota di iscrizione avverrà tramite versamento sul c/c postale n° 12171724 intestato a Liceo Scientifico St.. "L. da Vinci" - Fasano, con causale CORSO ECDL.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amm.ne. (Legge 31.12.1996 n°675 "Tutela della privacy" art. 27).

Il sottoscritto (genitore dell'alunno) si impegna a versare la quota di iscrizione alla comunicazione inizio corso.

Fasano,

Firma per esteso

.....