

  CERTIFICAZIONE AGENZIA FORMATIVA n. 34423/0001/UK/It	 ISTITUTO STATALE D'ISTRUZIONE SUPERIORE "R. DEL ROSSO - G. DA VERRAZZANO" - GRIS00900X Via Panoramica, 81 - 58019 - P. S. Stefano (GR) Telefono +39 0564 812490 - Fax +39 0564 814175 C.F. 82002910535	  CERTIFICATO N. 5010014484
Sito web: www.daverrazzano.it - Email: segreteria@daverrazzano.it - PEC: gris00900x@pec.istruzione.it		

ECDL 2019-2020 - MODULO ACQUISTO SKILLS CARD, ESAMI E CORSI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il ____/____/____/ a _____ prov. _____

email _____ impiego _____

consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità (artt. 48 – 76 D.P.R. 28/12/2000, n 445), dichiara i seguenti dati personali:

sex _____ cittadinanza _____ residente a _____

indirizzo _____ n. _____ CAP _____ prov. _____

codice fiscale _____ tel/cell. _____

RICHIEDE

<input type="checkbox"/>	Acquisto Skills Card (di durata illimitata) per esterni	75,00€
<input type="checkbox"/>	Acquisto Skills Card (di durata illimitata) per interni	70,00€
<input type="checkbox"/>	Acquisto Skills Card (di durata illimitata) + 1 esame per allievi del biennio	60,00€
<input type="checkbox"/>	Acquisto Skills Card (di durata illimitata) + 1 esame per interni	70,00€
<input type="checkbox"/>	Acquisto Skills Card (di durata illimitata) + 1 esame per esterni	90,00€
<input type="checkbox"/>	Corso di preparazione base - MODULO 1 COMPUTER ESSENTIALS (6 h in tre incontri)	35,00€
<input type="checkbox"/>	Corso di preparazione full - MODULO 1 COMPUTER ESSENTIALS (12h in sei incontri)	70,00€
	Esame per interni (spuntare i moduli a destra)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>
	Esame per esterni (spuntare i moduli a destra)	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/>

INSERIRE N. SKILL CARD (SE GIÀ IN POSSESSO)	
--	--

MODULO 1	MODULO 2	MODULO 3	MODULO 4	MODULO 5	MODULO 6	MODULO 7
Computer essentials	Online Essentials	Word Processing	Spreadsheet	IT Security Specialized L.	Presentation	Online Collaboration

ALLEGA

copia dell'avvenuto pagamento sul c/c bancario della scuola - **BANCA TEMA CREDITO COOPERATIVO Agenzia di Porto S. Stefano**, IBAN **IT82Z0885172300000000203050**. Si prega di inserire nella causale **"ECDL 19-20 COGNOME E NOME DELL'INTERESSATO"**.

Data _____

Firma _____