MODULO iscrizione incontri nuova ECDL

Il sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome |  |
| Nome |  |
| Data di nascita |  |
| Luogo di nascita |  |
| Indirizzo |  |
| CAP |  |
| Città |  |
| Telefono |  |
| Codice Fiscale |  |
| E-Mail |  |

|  |
| --- |
|  |

In possesso di skills Card numero: (\*)

|  |
| --- |
|  |

Codice di accesso piattaforma e-learning : (\*\*)

**chiede l'iscrizione al ciclo di incontri di preparazione agli esami ECDL**

**(periodo 8 – 20 Marzo), si allega ricevuta del versamento**

***Nota:***

* *la presente domanda, compilata in tutte le sue parti, deve essere consegnata presso la segreteria Amministrativa dell’Istituto entro il* ***01/03/2017***
* I versamenti dovranno essere eseguiti tramite bollettino ccp 6693054 intestato a IIS A. Meucci Massa  oppure mediante bonifico presso Poste Italiane SPA - IBAN **IT 80 E 0760 103200 001035979044** intestato a IIS Meucci indicando la causale (Skills Card Nuova ECDL/esami ECDL/corso ECDL).

Massa, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(solo se il richiedente è minorenne)

(\*) Chi non è già in possesso di skills Card deve contestualmente provvedere al suo acquisto

(\*\*) Chi non è in possesso del codice di accesso alla piattaforma di e-learning deve provvedere all’acquisto dell’esame