

## Modulo di iscrizione per il conseguimento della certificazione ICDL

Il modulo di iscrizione deve essere compilato in ogni sua parte in stampatello

Il sottoscritto/la sottoscritta

Cognome*		Nome*	
Nato/a a*	Provincia*	In data*	
Residente a*		Provincia*	C.A.P.*
Via: *		Codice fiscale:*	
Recapito telefonico:*		Classe	
Indirizzo e-mail:*			

CHIEDE

di iscriversi al Test Center "Liceo Scientifico Enriques" per conseguire la certificazione ICDL.

Livorno, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*Campi indispensabili: non verrà accolta la domanda che non presenta i dati richiesti.