

ANNO SCOLASTICO **2024/2025**

MODULO DI ISCRIZIONE
per il conseguimento della patente I. C. D. L.

IL MODULO DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto/la sottoscritta

(* CAMPI INDISPENSABILI : NON VERRÀ ACCOLTA LA DOMANDA CHE NON PRESENTA I DATI RICHIESTI)

COGNOME*		NOME*	
NATO A*	PROV . *	IL *	
ABITANTE A *		PROVINCIA*	C.A.P.*
VIA: *		CODICE FISCALE:*	
N° TELEFONO: *		CLASSE	
E-MAIL:*			

CHIEDE

di iscriversi al Test Center "Liceo Scientifico Enriques" per conseguire la Patente Europea per il computer ICDL.

LIVORNO, _____

FIRMA _____