

ITI - LS "F. GIORDANI" - CASERTA

SCHEMA DI PRENOTAZIONE CORSO ECDL

1 sottoscritt

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ Città _____

Cap _____ Prov. _____ Cell _____

Telefono _____ E-mail _____

Titolo di studio _____ Occupazione _____

- docente / personale ATA
- alunno scuola media superiore
- personale Polizia/ CC/Finanza

Chiede di frequentare il corso relativo ai seguenti moduli:

- Modulo 1.
- Modulo 2.
- Modulo 3.
- Modulo 4.
- Modulo 5.
- Modulo 6.
- Modulo 7.

Data _____

Firma
