

PATENTE EUROPEA DELL'INFORMATICA MODULO ISCRIZIONE CORSO E.C.D.L.

Il/La sottoscritto/a _____ alunno/a della classe _____ sez. _____

CHIEDE

l'iscrizione al corso di E.C.D.L. per l'anno scolastico 2010/11, che si terrà presso il L.S.S. "M. Curie" di Meda, relativamente ai moduli sottoelencati:

Corso n. 1 della durata di ore 50 circa

- Modulo 1
- Modulo 2
- Modulo 3

Corso n. 2 (riservato a chi ha già effettuato e superato gli esami dei moduli 1, 2, 3) della durata di ore 30 circa

- Modulo 4
- Modulo 5

Corso n. 3 (riservato a chi ha già effettuato e superato gli esami dei moduli 1, 2, 3, 4, 5) della durata di ore 30 circa

- Modulo 6
- Modulo 7

Il sottoscritto è a conoscenza che per la partecipazione al corso è necessario effettuare il versamento di Euro 30,00 all'Istituto.

E' inoltre a conoscenza che per poter sostenere gli esami è obbligatorio l'Acquisto della skill card presso la scuola test center il cui costo è di Euro 56,00 mentre per ogni esame sarà necessario corrispondere, sempre alla scuola test center, la somma di Euro 16,00.

Meda, _____

Firma del genitore _____

Firma dell'alunno _____