



# ISTITUTO TECNICO <<SAFFI-ALBERTI>>

Indirizzo Studi: "Chimica, Mat. Biotecnologie" - "Sistema Moda" - "Costruzioni, Amb. Territorio"

Via Turati, 5 47121 FORLÌ (FC) Tel. 0543/67370

[www.saffi-alberti.it](http://www.saffi-alberti.it) - E mail : [ecdl@saffi-alberti.it](mailto:ecdl@saffi-alberti.it)

## MODULO ISCRIZIONE CORSI

PER IL CONSEGUIMENTO DELLA NUOVA ECDL  
Patente Europea del Computer  
Certificazione ECDL FULL STANDARD

COGNOME: \_\_\_\_\_

NOME: \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

NUMERO SKILL CARD: \_\_\_\_\_

SCUOLA FREQUENTATA: \_\_\_\_\_

CLASSE: \_\_\_\_\_ SEZIONE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

**MODULI** : (apporre una X di fianco al nome del modulo che si intende frequentare)

- Computer Essentials    Online Essentials    Word\_Processor    Foglio Elettronico  
 It Security    Presentazioni    Online Collaboration

Si ricorda che per iscriversi ai corsi è sufficiente consegnare il presente modulo compilato in ogni sua parte e firmato anche da un genitore o da chi ne esercita la patria potestà. Il candidato si impegna ad effettuare un versamento di euro **35,00 per ogni corso frequentato**, sul c/c bancario intestato a "Istituto Tecnico Saffi-Alberti Forlì" aperto presso la banca **Crédit Agricole Cariparma** di Forlì **Iban IT 81 Q 06230 13253 0000 3017 9046**. Indicare il **cognome ed nome dell'/la allievo/a** e la causale "Iscrizione ai corsi ECDL modulo/i \_\_\_\_.) Il pagamento dovrà essere effettuato solo, dopo aver ricevuto la comunicazione della scuola relativa alla attivazione del corso. L'attestazione del versamento postale deve essere consegnata alla collaboratrice scolastica Poggiali Valeria, prima dell'inizio del corso.

DATA

FIRMA del candidato o di  
chi ne esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_