

*Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "S. A. De Castro"*

ORISTANO

Il/La Sottoscritto/a _____ Nato/a a _____
il _____ C.F. _____
residente in Via/piazza _____ n° _____ Città _____ CAP _____
Provincia _____ E-mail _____ tel. _____
Titolo di studio _____ Professione _____

CHIEDE

alla S.V. di essere ammessa/o alla frequenza del corso di 50 h per il conseguimento della certificazione ECDL FULL STANDARD (Patente Europea dell'Informatica) nella sede di:

ORISTANO

TERRALBA

A tal fine dichiara di essere:

CODIFICA	DESCRIZIONE	COSTI
B	Alunno interno dell'IISS de Castro	€ 250
C	<ul style="list-style-type: none">• Personale dipendente dell'IISS "S.A De Castro" ed ex studente• Docente precario• Esterno inoccupato, iscritto nelle liste del Centro per l'Impiego del comune di _____• Alunno frequentante altre istituzioni scolastiche o universitario	€ 300
D	Altre categorie occupate	€ 350
E	Docente che paga con Carta del Docente Solo in questo caso i costi si riferiscono all'acquisto del pacchetto completo per l'ECDL (Corso di preparazione di 50h + acquisto Skill Card + diritto ai 7 esami previsti)	€ 450

Ai frequentanti verranno inoltre applicate le seguenti tariffe agevolate per il conseguimento delle Certificazioni Ecdl: Costo Skills Card 50 euro, Costo singolo esame 14 euro

Si allega alla presente: copia di un documento di riconoscimento valido copia del certificato di iscrizione al Centro per l'Impiego (per le categorie non occupate)

Oristano, li _____

Firma
