

**Modulo Iscrizione esame test center ITIS RIGHI CHIOGGIA  
Prosecuzione corsi eccl**

**Compilare obbligatoriamente tutti i campi**

(in caso di dati non completati non si procederà all'iscrizione)

Iscrizione al corso ed esame **NUOVA ECDL** .....

N.SKILL CARD. I.T. \_\_\_\_\_ classe frequentata all' ITIS Righi Cestari o Sandonà \_\_\_\_\_  
(non obbligatorio)

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

NATO A \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ /CELLULARE \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Inizio corso

Il corso inizierà il giorno: 30 novembre. Consegnare il presente modulo e il bollettino di avvenuto pagamento entro il giorno:24 novembre. al prof . Vido o in segreteria

Quota da versare per esame e corso

Quota comprensiva di esame e corso	
Studenti Itis – Cestari- Sandonà	esterni
€. 50,00	€. 65,00

Allegare alla presente 1 copia del versamento bancario effettuato presso il

BANCO BPM - Filiale Campo Marconi, 88 — 30015 CHIOGGIA

IBAN: IT06I050342090000000030453

Indicare nella casuale : nome, cognome, data di nascita, numero della skills card, (non obbligatorio) corso eccl modulo \_\_\_\_\_

N:B Le richieste di prenotazioni presentate dopo le scadenze previste non saranno accettate.

LIBERATORIA: AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 SULLA PRIVACY

FIRMA (di un genitore se minorenne)

\_\_\_\_\_

Nb in caso di assenza il giorno dell'esame, saranno esentati dal pagamento della tassa d'esame , solo i candidati con giustificazione medica

\_\_\_\_\_ (non scrivere nella parte sottostante riservata alla segreteria) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DATA di presentazione \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_



Iscritto regolarmente agli esami nella sessione indicata  iscritto alla sessione del giorno \_\_\_\_\_

Il candidato è stato contattato il giorno \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_ ds-