ANNO SCOLASTICO **2023/2024**

MODULO DI ISCRIZIONE

per il conseguimento della patente I. C. D. L.

IL MODULO DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto

**(\* CAMPI INDISPENSABILI : NON VERRA’ ACCOLTA LA DOMANDA CHE NON PRESENTA I DATI RICHIESTI)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COGNOME\* | | NOME\* | |
| NATO A\* | PROV . \* | IL \* | |
| ABITANTE A \* | | PROVINCIA\* | C.A.P.\* |
| VIA: \* | | CODICE FISCALE:\* | |
| N° TELEFONO: \* | | CLASSE | |
| E-MAIL:\* | | | |

CHIEDE

di iscriversi al Test Center “Liceo Scientifico Enriques” per conseguire la Patente Europea per il computer ICDL.

LIVORNO, FIRMA