

MODULO DOMANDA PER ISCRIZIONE AI CORSI ICDL

Al D.S. Istituto Tecnico Tecnologico
"G. Malafarina" - Soverato

Il sottoscritto (Cognome*) _____ (Nome*) _____

CHIEDE

di essere iscritto ai corsi sotto indicati e DICHIARA i seguenti dati personali (Quelli contrassegnati con * sono obbligatori ai fini del rilascio attestato di partecipazione e possono essere omessi solo per chi ha acquistato la Skill Card presso il nostro Istituto):

Codice Fiscale* _____ Data di nascita * _____

Luogo di nascita* _____ Stato civile _____

Scolarità* _____ Occupazione* _____

Indirizzo* _____ Città* _____ CAP* _____

Regione* _____ Provincia _____ Nazione _____

Telefono* _____ Cellulare _____

E-Mail* _____

Selezionare i corsi in cui si intende iscriversi.

☐ Corso completo	<i>Durata corso ore 64 ore</i>	€ 220,00
☐ Computer Essentials	<i>Durata corso ore 10 ore</i>	€ 40,00
☐ Online Essentials	<i>Durata corso ore 8 ore</i>	€ 30,00
☐ Word Processing	<i>Durata corso ore 12 ore</i>	€ 50,00
☐ Spreadsheet	<i>Durata corso ore 12 ore</i>	€ 50,00
☐ IT Security - Specialised Level	<i>Durata corso ore 6 ore</i>	€ 30,00
☐ Presentation	<i>Durata corso ore 8 ore</i>	€ 30,00
☐ Online Collaboration	<i>Durata corso ore 8 ore</i>	€ 30,00
☐ Online Collaboration + IT Security - Specialised Level	<i>Durata corso ore 14 ore</i>	€ 50,00

Il sottoscritto è consapevole del fatto che: saranno ammessi ai corsi, in base all'ordine cronologico di presentazione, le prime 24 domanda di iscrizione; il versamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato entro cinque giorni dalla comunicazione dell'ammissione al corso; per rinuncia o mancato versamento della quota si procederà con la surroga attingendo, sempre in ordine cronologico, alle successive domande pervenute; per favorire il servizio ai pendolari i corsi si svolgeranno, presumibilmente, dalle ore 14:30 alle 17:00 per due lezioni settimanali; l'inizio di ogni corso è in funzione del raggiungimento del numero minimo di iscritti (n°15 corsisti).

I versamenti dovranno essere effettuati tramite bonifico sul c/c bancario IBAN IT41L0825804401006000003318 o in alternativa sul c/c postale n° 1035253192 intestato a ITT "G. Malafarina" – SERVIZIO CASSA – via Trento e Trieste 88068 Soverato (CZ) con causale di versamento: **Quota Modulo/i n. 1, 2 ecc. o Moduli completi.**

Il modulo c/c è disponibile presso la segreteria studenti dell'istituto.

Soverato, _____

FIRMA
