

Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S.S. "S. A. De Castro-Contini"
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 ICDL FULL STANDARD (Patente Europea del Computer)

A tal fine dichiara di essere:

CODIFICA	DESCRIZIONE	CO-STI
B	Alunno interno dell'IISS de Castro - Contini	€ 200
C	<ul style="list-style-type: none">○ Personale dipendente dell'IISS "S.A De Castro - Contini" 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 (Corso di preparazione di 50h + acquisto Skill Card + diritto ai 7 esami previsti)	€ 480

Ai frequentanti verranno inoltre applicate le seguenti tariffe agevolate per il conseguimento delle Certificazioni Icdl: Costo Skills Card 60 euro, Costo singolo esame 18 euro

Si allega alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento valido copia del certificato di iscrizione al Centro per l'Impiego

Oristano _____

Firma _____