

All. 1 - Modulo iscrizione corso pomeridiano ECDL

Al Dirigente Scolastico  
dott. Giuliana Colucci  
I.I.S.S. "N. Zingarelli"  
Cerignola (FG)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
della classe \_\_\_\_ sez. \_\_\_\_ del Liceo artistico

dichiara

- di aver letto la comunicazione n. 7 del 03 dicembre 2018 (docente referente prof.ssa A. Vasciaveo);
- di aver versato il contributo scolastico.

Pertanto

chiede

l'iscrizione del/lla proprio/a figlio/a al corso ECDL BASIC in orario pomeridiano finalizzato alla certificazione: ECDL BASIC

Altresì

autorizza

al trattamento dei dati ed immagini personali per tutte le attività inerenti al corso.

Lì, \_\_\_\_\_

Firma dello studente

\_\_\_\_\_

Firma del genitore

\_\_\_\_\_