



LICEO SCIENTIFICO "GALILEO GALILEI"
"Scientifico, Scienze Applicate, Linguistico, Scienze Umane"

DOMANDA PARTECIPAZIONE CORSO ICDL BASE

__l__ sottoscritt_ _____

nato a _____ (____) il _____

e residente a _____ (____) in via _____

_____ CAP _____

Telefono _____ cell. _____ E-mail _____

Classe _____ Sezione _____

☐ Liceo Scientifico ☐ Liceo delle Scienze Applicate ☐ Liceo Linguistico ☐ Liceo delle Scienze Umane

INSUFFICIENZE AL TERMINE DEL PRIMO QUADRIMESTRE ☐ SI ☐ NO

MEDIA VOTI COMPLESSIVA AL TERMINE DEL PRIMO QUADRIMESTRE _____

CHIEDE

di essere ammesso/a al corso per la preparazione agli esami finalizzati al conseguimento della certificazione informatica ICDL-Base.

__l__ sottoscritt_ dichiara di aver preso visione delle modalità di accesso al corso e di accettarne il contenuto.

__l__ sottoscritt_ autorizza la Scuola al trattamento dei propri dati personali ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003 n° 196.

(Luogo e data)

Firma dell'alunno

Firma del genitore