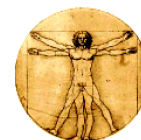




LICEO SCIENTIFICO STATALE

"Francesco Cecioni"

Via Galilei, 58/60 - 57122 Livorno - ☎ 0586422203 - 📠 0586210024 – C.F. 80007560495
www.liceocezioni.org - ✉ lips030007@istruzione.it - cecioni@tin.it



MODULO DI ISCRIZIONE AGLI ESAMI ECDL

Il/La sottoscritto/a _____

Nat__ a _____ il __/__/____ alunno della classe _____

Residente in Via _____ Comune di _____

CAP _____

Provincia _____ Tel. _____ e.mail _____

Numero Skills_Card _____

Si iscrive all'appello degli esami per il conseguimento dell'ECDL nei seguenti moduli:

Modulo	prenotazione
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

A tal fine allega l'attestazione del versamento di € 18 (per ogni esame richiesto) effettuato sul C/C postale n : **12076576** intestato a “ **LICEO SCIENTIFICO STATALE FRANCESCO CECIONI SERVIZIO DI CASSA**” Causale “Esami ECDL”.

Li _____

Firma del genitore

Firma dell'alunno