**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Superiore**

**Marini-Gioia**

**Amalfi**

**OGGETTO: ESAME N° 1 dell’ECDL-Base**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

residente in Via/Piazza/………….\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

CHIEDE

di essere ammesso/a a sostenere l’esame in oggetto.

DICHIARA

di essere

* Studente/studentessa interno/a del Marini-Gioia,

Classe \_\_\_\_\_\_\_ Sez \_­­\_ del Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o dell’ITET di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* ex studente/studentessa del Liceo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ o dell’ITT di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* docente/collaboratore/collaboratrice ATA dell’Istituto Marini Gioia
* persona esterna all’Istituto

Allega:

* Versamento di € 45 sul conto corrente num. 1018068245, intestato a Istituto Superiore Marini-Gioia di Amalfi, per l’acquisto della skills card
* Versamento di € 15 sul conto corrente num. 1018068245, intestato a Istituto Superiore Marini-Gioia di Amalfi, per il costo del primo esame
* Copia della carta d’identità
* Copia del codice fiscale.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_