

**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.
