

ISCRIZIONE CORSI ECDL

Modulo Alunni

- Da spedire via e-mail corsi.icdl@iccostabissara.edu.it.
- *Spedire la ricevuta di pagamento a pagamenti.icdl@iccostabissara.edu.it.*

Io sottoscritto/a _____ genitore/tutore dell'alunno _____
frequentante la classe _____ sez. _____ della Scuola _____
telefono n. _____ cellulare n. _____

chiedo l'iscrizione al corso:

CONCETTI BASE DEL COMPUTER (Computer Essentials)

nei giorni _____ nella fascia oraria _____

STRUMENTI DI PRESENTAZIONE (Presentation)

nei giorni _____ nella fascia oraria _____

SICUREZZA IN INTERNET (It Security)

nei giorni _____ nella fascia oraria _____

Firma: _____

NOTA BENE:

- Con la presente iscrizione l'alunno/a si impegna a frequentare le lezioni adottando un atteggiamento rispettoso ed utilizzando in modo corretto le strumentazioni digitali. Eventuali comportamenti non adeguati verranno segnalati direttamente alla famiglia. Nel caso del protrarsi degli stessi, l'alunno/a verrà esonerato/a dal corso senza restituzione della quota d'iscrizione versata.**