

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico “F. Severi”

Il/La sottoscritto/a.....padre/madre dell’alunno/a.....
.....della classe.....sez..... del Liceo Scientifico “Severi”, si

impegna a versare la quota di € 120 (anche in 2 rate da €60 ciascuna) per la partecipazione dell’alunno/a al corso ICDL (nuova ECDL) di 30 h di preparazione al conseguimento della Certificazione ICDL FULL STANDARD accreditato da Accredia (Ente certificatore Italiano). La prima quota o quota unica sarà versata entro il 28 gennaio 2023, la seconda entro il primo mese di lezione.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che nella quota non è compreso il costo della skills card e degli esami.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Recapito telefonico.....

Indirizzo email.....

Castellammare di Stabia,.....

In fede