

*Al Dirigente Scolastico*  
*dell'I.I.S.S. "S. A. De Castro-Contini"*  
**ORISTANO**

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente in Via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Titolo di studio \_\_\_\_\_ Professione \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

alla S.V. di essere ammessa/o alla frequenza del corso di 50 h per il conseguimento della certificazione ICDL FULL STANDARD (Patente Europea del Computer)

A tal fine dichiara di essere:

CODIFICA	DESCRIZIONE	CO-STI
B	Alunno interno dell'IISS de Castro - Contini	€ 200
C	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Personale dipendente dell'IISS "S.A De Castro - Contini" ed ex studente</li> <li>○ Docente precario</li> <li>○ Esterno inoccupato, iscritto nelle liste del Centro per l'Impiego del comune di _____</li> <li>○ Alunno frequentante altre istituzioni scolastiche o universitario</li> </ul>	€ 300
D	Altre categorie occupate	€ 350
E	Docente che paga con Carta del Docente  <b>Solo in questo caso i costi si riferiscono all'acquisto del pacchetto completo (Corso di preparazione di 50h + acquisto Skill Card + diritto ai 7 esami previsti)</b>	€ 480

**Ai frequentanti verranno inoltre applicate le seguenti tariffe agevolate per il conseguimento delle Certificazioni Icdl: Costo Skills Card 60 euro, Costo singolo esame 18 euro**

Si allega alla presente:

- copia di un documento di riconoscimento valido     copia del certificato di iscrizione al Centro per l'Impiego

Oristano \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_