

***Istituto di Istruzione Secondaria Superiore***

***"Archimede"***

*Via Sipione, 147 - 96019 Rosolini (SR)*

*Tel.0931/502286*

*e-mail:* *sris017003@istruzione.it* *-* *sris017003@pec.istruzione.it*

*C.F. 83001030895 - Cod. Mecc. SRIS017003*

 *Codice Univoco Ufficio: UF5C1Y*

[*www.istitutosuperiorearchimede.edu.it*](http://www.istitutosuperiorearchimede.edu.it)

*Alla Dirigente Scolastica*

*dell’I.I.S. “ ARCHIMEDE”*

*ROSOLINI (SR)*

***MODULO DI ADESIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO***

***DELLA CERTIFICAZIONE INFORMATICA***

**STUDENTE**/SSA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NAT\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FREQUENTANTE LA CLASSE \_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ LICEO □ ITIS □ IPCT

FIGLIO/A DI **GENITORE** (padre/madre/chi fa le veci) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(indicare il nominativo del genitore in caso di studente/essa minorenne)

Recapito telefonico genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **□ padre □ madre**

Recapito telefonico studente/essa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La partecipazione del/della proprio/a figlia/o al corso di preparazione per il conseguimento della certificazione informatica.

Rosolini, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *Firma Genitore*

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

*FIRMA Stundente/ssa maggiorenne*

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