Modello A Al Dirigente Scolastico

**del Liceo Scientifico”G. Marconi”**

**Foggia**

**Oggetto: corso per il conseguimento della Patente Europea NUOVA E.C.D.L. – studenti -.**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ genitore/genitrice dell’alunno/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, della classe\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede alla S.V. che il/la proprio/a figlio/a partecipi **gratuitamente** al corso in oggetto.

Il/la sottoscritto/a, in caso di ammissione al corso, si impegna a versare l’importo di € 170 (4 esami + skillcard+libro di testo) finalizzato al conseguimento della certificazione Nuova ECDL Base.

**Tale importo verrà versato sul C/C Postale n. 10071710 della Scuola in due rate (la prima di € 100 all'atto della conferma dell'inizio del corso e la seconda di € 70 durante e non oltre la fine del primo modulo del corso.**

In caso di non superamento di una o più prove, il costo degli ulteriori esami sarà addebitato allo studente stesso al costo di € 20 ad esame.

Foggia, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la Genitore/genitrice richiedente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L’alunno/a

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