



ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO PER I SERVIZI COMMERCIALI, TURISTICI,
GRAFICI, ALBERGHIERI E SOCIALI "L. EINAUDI"
piazza De Maria 31 - GROSSETO

DIPLOMA ON LINE OPERATORE E TECNICO INFORMATICO AZIENDALE

Al Dirigente Scolastico

Il / La sottoscritto / a _____

nato / a _____ (Prov. o Stato estero) _____

il _____ residente a _____ via _____

cittadinanza _____ tel. _____

RIVOLGE FORMALE RICHIESTA DI ISCRIZIONE

e dichiara quanto segue :

TITOLO DI STUDIO posseduto _____

Ultima classe frequentata con successo _____

Altri titoli

- Attestati di formazione professionale, di esperienze lavorative, ecc. di cui lo studente si impegna a fornire la documentazione originale quando richiesta

Data _____

Firma _____

dichiara di essere consapevole che la Scuola può utilizzare i dati riportati nel presente modulo, nell'ambito dei fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196)

Tasse di Iscrizione (ne verrà richiesto il versamento al momento dell'inizio del corso):

- €. 21,17 sul c/c postale 1016
- €. 60,00 sul c/c postale 11777588 intestato a Istituto "L. Einaudi" - Grosseto

Parte riservata all'ufficio

Domanda presentata presso _____

il giorno _____ alle ore _____ ricevuta da _____

La Commissione Riconoscimento Crediti provvederà ad una successiva convocazione degli iscritti al fine di valutare le "conoscenze, competenze ed abilità acquisite" in situazioni informali e non-formali, ai sensi dell' O.M. 87/2004