Al Liceo Scientifico "E.AMALDI"
Alzano Lombardo

OGGETTO: Domanda di iscrizione al Corso EXCEL PER TUTTI: da 0 a 6 !

Il/la sottoscritto/a _____

ALUNNO/A

Frequentante la classe _____ di questo Istituto

ALTRO

Nato/a a _____ il _____ Tel. _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residente a _____ Via _____ n° __

Preso atto del calendario e dei costi, CHIEDE l'iscrizione al Corso in oggetto e s'impegna a versare, alla conferma dell'attivazione dello stesso, la somma di € 50,00.

Data _____ Firma _____