



ISTITUTO TECNICO ECONOMICO e PROFESSIONALE STATALE
"PAOLO DAGOMARI"

Via di Reggiana, 86 – 59100 Prato Tel. +39 0574 639705 - Fax +39 0574 639704

Internet: <http://www.itesdagomari.gov.it>

E-mail: potd01000r@istruzione.it - PEC: potd01000r@pec.istruzione.it

Ente accreditato per la Formazione presso la Regione Toscana – Codice PO0620

MSQ DAG 39 Iscrizione Corsi ECDL a pagamento.docx



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI ICDL A PAGAMENTO

Per favore, scrivere chiaramente ed in stampatello			
Cognome e Nome:			
Telefono cellulare:		Fisso:	
Email:			

Corso o Pacchetto di corsi		Ridotto (personale Dagomari)	Intero
N°	Singolo corso: modulo/i	€ 60,00	€ 80,00
<input type="checkbox"/>	4 corsi ICDL Base (moduli da 1 a 4)	€ 160,00	€ 250,00
<input type="checkbox"/>	3 corsi ICDL aggiuntivi (moduli da 5 a 7)	€ 150,00	€ 200,00
<input type="checkbox"/>	7 corsi ICDL Full (moduli da 1 a 7)	€ 280,00	€ 420,00

Ho versato, per l'iscrizione ai corsi contrassegnati, la somma complessiva di Euro
utilizzando il servizio PagoPA, specificando il modulo acquistato (oppure pacchetto 4/3/7 corsi).

Sono a conoscenza del fatto che l'Istituto Dagomari attiverà dei corsi solo al raggiungimento di almeno 8 allievi. Nei cinque anni successivi all'acquisto della mia Skills Card ICDL mi impegnerò a partecipare ai corsi che periodicamente verranno organizzati e per i quali ho pagato, nulla verrà restituito nel caso superi il tempo limite e non abbia usufruito di tutti i servizi che ho acquistato.

Data:		Firma:	
--------------	--	---------------	--

Autorizzo al trattamento dei dati personali che saranno raccolti dall'I.T.E.P.S. "PAOLO DAGOMARI" mediante archiviazione automatizzata nel sistema informatico nel rispetto della legge 196/03 e successive modificazioni.

Data:		Firma:	
--------------	--	---------------	--

Spazio riservato al Test Center ICDL	
Attestazione del Responsabile ICDL di ricevimento della domanda e della ricevuta del versamento effettuato.	
Data:	Firma: