



IISS "MARCONI-HACK"
ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO "G. Marconi"
LICEO SCIENTIFICO opzione SCIENZE APPLICATE "M. Hack"
CORSO SERALE per Giovani e Adulti



DOMANDA ISCRIZIONE PROGETTO PTOF PER IL
CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE ICDL CAD 3D
MECCANICO

Al Dirigente Scolastico
Prof.ssa Anna Grazia De Marzo

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____

(_____) il _____, cittadinanza _____

C.F. _____ e residente in via _____

n. _____ Comune di _____ (____), c.a.p.: _____

telefono _____ cellulare _____

email: _____

frequentante la classe _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Progetto PTOF Corso "ICDL CAD 3D MECCANICO"
[durata del corso 40 ore, acquisto skill card, primo esame per l'acquisizione della
Certificazione ICDL CAD 3D MECCANICO rilasciata da AICA = costo complessivo 480 €].

SI IMPEGNA

a frequentare l'intero percorso formativo della durata di 40 ore, articolato in 2 lezioni settimanali, pomeridiane, dalle ore 14:30 alle ore 16:30, secondo il calendario che sarà comunicato successivamente. Si impegna altresì a non superare il 20% di assenze rispetto all'intera durata del corso (pena esclusione dallo stesso) e a sostenere l'esame per il conseguimento della certificazione.

A versare la quota di 480 €, necessaria per coprire le spese del corso di 40 ore, acquistare la skill card, pagare il primo esame e, a esame superato, rilasciare il certificato. Il contributo dovrà essere versato interamente prima dell'inizio del corso; in assenza di pagamento non sarà possibile partecipare al progetto. Il versamento si potrà effettuare mediante procedura on line.

Bari, _____ Firma dello studente _____

IISS " Marconi – Hack "
Per informazioni e iscrizioni dal Lunedì al Venerdì (17:00 - 21:00) Prof. Cannillo
Piazza Carlo Poerio, 2 c.a.p. 70100 Bari (Ba) Tel.: 080-5534450
email: bais063003@istruzione.it - pec: bais063003@pec.istruzione.it

CONSENSO DEL GENITORE PER GLI STUDENTI MINORI

Il/La sottoscritto/a _____, in qualità di genitore dell'alunno/a

nome _____ cognome _____

nato/a a _____ (____) il _____

cittadinanza _____ C.F. _____ e

residente in via _____ n _____

Comune di _____ (____), c.a.p.: _____

Telefono _____ Cellulare _____

email: _____

frequentante la classe _____

CHIEDE CHE

il/la proprio/a figlio/a, possa essere ammesso/a a partecipare al Progetto PTOF Corso "ICDL CAD 3D MECCANICO" organizzato nel corrente anno scolastico dall'Istituto e a partecipare all'esame per il conseguimento della Certificazione ICDL CAD 3D MECCANICO rilasciata da AICA.

Data _____ Firma del genitore _____

SI IMPEGNA

A versare la quota di 480 €, necessaria per coprire le spese del corso di 40 ore, acquistare la skill card, pagare il primo esame e, a esame superato, rilasciare il certificato. Il contributo dovrà essere versato interamente prima dell'inizio del corso; in assenza di pagamento non sarà possibile partecipare al progetto. Il versamento si potrà effettuare mediante procedura on line.

Data _____ Firma del genitore _____

IISS " Marconi – Hack "

Per informazioni e iscrizioni dal Lunedì al Venerdì (17:00 - 21:00) Prof. Cannillo

Piazza Carlo Poerio, 2 c.a.p. 70100 Bari (Ba) Tel.: 080-5534450

email: bais063003@istruzione.it - pec: bais063003@pec.istruzione.it