

I CORSO PATENTE EUROPEA ECDL ORGANIZZATO DAL COMUNE DI OLEVANO s/T

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Prot. n. _____

**Spett.le
Comune di Olevano Sul Tusciano
Olevano Sul Tusciano (SA)**

Il sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

residente nel Comune di _____ Provincia _____

via/piazza _____ Stato _____,

codice fiscale _____ partita I.V.A. _____

telefono _____ fax _____

e-mail _____ pec _____

CHIEDE

di essere ammesso a partecipare

Al primo Corso per l'acquisizione della patente europea ECDL organizzato dal comune di Olevano Sul Tusciano (SA) in collaborazione con l'Ente di Formazione riconosciuto KRATOS.

- ✓ Dichiaro, altresì, di essere in possesso del seguente titolo di studio _____ conseguito il _____ presso l'Istituto _____

- ✓ Dichiaro di non aver impedimenti fisici che necessitano di supporti particolari per la partecipazione al corso in oggetto ovvero di aver bisogno dei seguenti supporti specialistici _____.

Distinti saluti

Olevano Sul Tusciano, _____

FIRMA