

  
**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE**  
**“E.S.PICCOLOMINI”**

Liceo Classico e Liceo Musicale “E.S.PICCOLOMINI” (Siena) – Tel. 0577/280787 Fax 0577/28800

Liceo Artistico “D.BUONINSEGNA” (Siena) – Tel. 0577/281223 Fax 0577/40321

Liceo delle Scienze Umane e Economico Sociale “S.CATERINA DA SIENA” (Siena) – Tel. 0577/44968 Fax 0577/280203

**Segreteria e Presidenza: Prato S.Agostino,2 – 53100 Siena – Tel. 0577/280787 Fax 0577/288008**  
**Codice Fiscale n° 80008380521**

**MODULO DI SCELTA DEI CORSI**  
*(da consegnare al referente di sezione)*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Studente della classe \_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del liceo \_\_\_\_\_

Chiede di poter partecipare al corso/i per il/i seguente/i modulo/i:

- WORD PROCESSING (*Elaborazione testi*)
- SPREADSHEETS (*Foglio elettronico*)
- PRESENTATION (*Strumenti di presentazione*)

**L'attivazione dei corsi è vincolata al raggiungimento di un numero minimo di partecipanti. Il pagamento dei suddetti corsi dovrà essere effettuato previa conferma da parte dei referenti.**

Siena, lì \_\_\_\_\_

*Firma leggibile dell'alunno*

*Firma leggibile del genitore*