MATRICOLA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Riservato alla Segreteria

Al Coordinatore Didattico Del
Gruppo Scolastico CERVANTES 03039 Sora (FR)

Oggetto: Domanda di iscrizione al Pekit-Certificazione Informatica

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__| via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| n. |__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__| tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|