



MODULO ISCRIZIONE ESAMI ECDL (Core e Full Standard)



Data sessione esame _____ Skills card n. _____ rilasciata il _____

Il/la sottoscritt _____
(cognome) (nome)

classe _____ sez. _____ (compilare solo se studenti interni)

nato/a a _____ il _____

residente in _____ città _____

Tel. _____ e-mail _____

dichiarando di aver versato l'importo relativo all'acquisto della Skills Card

CHIEDE

l'iscrizione all'esame relativo a _ modul_ : (barrare con una crocetta il quadratino corrispondente)

1	COMPUTER ESSENTIAL	
2	ONLINE ESSENTIAL	
3	WORD PROCESSING	
4	SPREADSHEETS	
5	IT SECURITY -SPECIALISED LEVEL	
6	PRESENTATION	
7	ONLINE COLLABORATION	

Allega alla presente la ricevuta del versamento di € _____⁽¹⁾ sul c/c postale 339606 intestato a I.I.S. "Podestri – Calzecchi Onesti" servizio cassa oppure tramite c/c bancario presso la Banca di Ancona e Falconara Marittima Credito Cooperativo IBAN IT25D0808602601000100181945, specificando la causale "esami moduli ECDL n....."

(1) € 26,00 esame candidato esterno - € 20,00 esame candidato interno (alumni, docenti, personale ATA)

Ancona, _____ Firma _____

Il candidato dovrà contattare il personale dell'Istituto per aggiornamenti sull'orario e modalità d'esame.

Il/la sottoscritt _____ dà il consenso nega il consenso affinché il suo nominativo venga pubblicato negli appositi siti web (calendario esami). Ai sensi del D.lgs. n.196 /2003

Firma _____