



MODULO ISCRIZIONE ESAMI ICDL (Core e Full Standard)



Istituto d'Istruzione Superiore
Podestri - Calzecchi Onesti
Ancona - Chiaravalle

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	<input type="checkbox"/>
2	ONLINE ESSENTIAL	<input type="checkbox"/>
3	WORD PROCESSING	<input type="checkbox"/>
4	SPREADSHEETS	<input type="checkbox"/>
5	IT SECURITY -SPECIALISED LEVEL	<input type="checkbox"/>
6	PRESENTATION	<input type="checkbox"/>
7	ONLINE COLLABORATION	<input type="checkbox"/>

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 Monte dei Paschi di Siena IBAN IT59T0103002600000001369722, specificando la causale "esami moduli ECDL n....."

(1) € 26,00 esame candidato esterno - € 20,00 esame candidato interno (alunni, 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 _____