

RICHIESTA PARTECIPAZIONE ESAMI NUOVA ECDL

I sottoscritt_ Cognome _____ Nome _____
nat_ a _____ il _____ Tel. _____ e residente in _____ CAP _____ Via
_____ codice fiscale _____ e-mail _____

in qualità di:

CANDIDATO INTERNO

STUDENTE DELL'ISTITUTO

GENITORE DI ALUNNO DELL'ISTITUTO

PERSONALE DELL'ISTITUTO

PARENTE DI I GRADO PERSONALE DELL'ISTITUTO

CANDIDATO ESTERNO

CHIEDE

Di partecipare agli esami ECDL relativamente ai moduli sotto indicati:

<input type="checkbox"/> MODULO 1: Computer Essentials Concetti di base del computer	<input type="checkbox"/> MODULO 2: Word Processing Elaborazione testi	<input type="checkbox"/> MODULO 3: Spreadsheets Fogli elettronici
<input type="checkbox"/> MODULO 4: Presentation Strumenti di presentazione	<input type="checkbox"/> MODULO 5: Online Essentials Concetti di base della rete	<input type="checkbox"/> MODULO 6: Online Collaboration Collaborazione in rete
<input type="checkbox"/> MODULO 7: IT Security Sicurezza informatica		

che si terranno presso la sede dell'Istituto secondo il calendario che sarà possibile consultare all'albo della scuola.

Allega alla presente:

ricevuta di Bonifico effettuato su CONTO ISTITUTO CASSIERE UBI BANCA S.P.A. - IBAN: **IT 33 0 03111 16300**

00000003479, di **€ 24,00 PER ESAME**, indicante come causale "ESAME ECDL CANDIDATO INTERNO" e "Nome e Cognome del Candidato".

ricevuta di Bonifico effettuato su CONTO ISTITUTO CASSIERE UBI BANCA S.P.A. - IBAN: **IT 33 0 03111 16300**

00000003479, di **€ 30,00 PER ESAME**, indicante come causale "ESAME ECDL CANDIDATO ESTERNO" e "Nome e Cognome del Candidato".

Copia fronte/retro della Carta d'Identità e Copia fronte/retro del Codice Fiscale

Autocertificazione stato di famiglia (per candidati Interni)

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla privacy pubblicata sul sito web ccatanosodegasperi.edu.it e autorizzo il trattamento dei dati forniti conformemente a quanto previsto.

Reggio Calabria, _____

FIRMA
