

**ISTITUTO di ISTRUZIONE SUPERIORE
"BETTY AMBIVERI" – Prezezzo (Bg)**

Md SG_003

ISCRIZIONE ESAMI_ECDL

Directory/file:

Data emissione: 3/11/15

Rev: 0

Pag.: 1 di 1

**RICHIESTA
DI ISCRIZIONE ESAMI ECDL**



Test Center
ACIG0001

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla sessione di esami **NUOVA ECDL** indicata come specificato nel seguito. A tal fine dichiara i seguenti dati:

(Scrivere in stampatello)

Anagrafica:

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov

Indirizzo:

Città	Prov	CAP
Via	Tel	
E-mail	Tel. Cell.	

Skills Card (scegliere l'opzione che interessa):

- Sono già in possesso della skills card (che allego alla presente domanda)

Numero	rilasciata da
Sigla	Data

- Richiedo il rilascio di nuova Skills card con la documentazione allegata (Md SG_001)

Sessione di esami (citare il numero della sessione e la data riportati nell'elenco):

ECDL BASE	ECDL STANDARD/FULL STANDARD
<input type="checkbox"/> B1 Computer Essentials <input type="checkbox"/> B2 Online Essentials <input type="checkbox"/> B3 Word Processing <input type="checkbox"/> B4 Spreadsheet	<input type="checkbox"/> S1 IT Security <input type="checkbox"/> S2 Presentation <input type="checkbox"/> S3 Online Collaboration <input type="checkbox"/> S4 Using database

Prezezzo, _____

Firma _____

Nota:

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, deve essere consegnata presso la segreteria del Test Center (Via Berizzi,1 Prezezzo) unitamente alla fotocopia della ricevuta di versamento con bonifico bancario su **IBAN IT63B031115392000000001833 intestato a I.S.I.S.S. "Betty Ambiveri" – Prezezzo. Indicare chiaramente la causale: "Quota per esami Nuova ECDL Sessione ___ moduli _____"**.

Per ogni esame a cui ci si iscrive deve essere versata la quota di _____ Euro.