

MODULO ISCRIZIONE ESAMI ICDL

Cognome _____ Nome _____

nat ____ a _____ il ____ / ____ / ____

Residente in via _____ n. _____

Cap _____ Località _____ Prov. _____

Tel./Cell. _____ E-mail _____

Cod. Fisc. _____

Skills Card n° _____

Modulo/i da sostenere:

- ☐ Computer Essentials
- ☐ Word Processing (Syllabus ☐ 5.0 ☐ 6.0)
- ☐ IT Security
- ☐ Online Collaboration
- ☐ Online Essentials
- ☐ Spreadsheets (Syllabus ☐ 5.0 ☐ 6.0)
- ☐ Presentation (Syllabus ☐ 5.0 ☐ 6.0)
- ☐ ECDL/ICDL Update completo
- ☐ ECDL/ICDL Update modulare (moduli _____)

Sessione del ____ / ____ / ____ Orario preferito _____ ☐ In presenza / ☐ In remoto

Il costo di ogni esame e le modalità di pagamento sono riportati nella tabella della sessione d'esame.

Questo modulo e l'attestazione del bonifico devono essere inviati per email al responsabile ICDL entro 2 giorni dalla data dell'esame.

Ricordarsi il documento di identità valido da presentare in webcam o al Test Center il giorno dell'esame.

Lì _____, ____ / ____ / ____ Firma _____

ISIS Valdarno | Viale Gramsci, 77/A | 52027 San Giovanni Valdarno (AR)

web www.isisvaldarno.edu.it • tel 055.9122078 • fax 055.942118 • e-mail aris00800q@istruzione.it • pec aris00800q@pec.istruzione.it

