

MODULO ISCRIZIONE ESAMI ICDL

Cognome _____ Nome _____

nat ___ a _____ il ____ / ____ / _____

Residente in via _____ n. _____

Cap _____ Località _____ Prov. _____

Tel./Cell. _____ E-mail _____

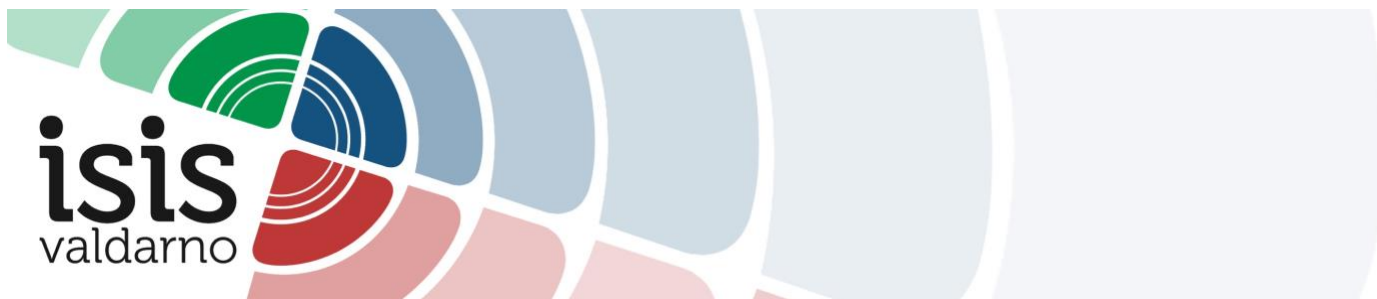
Cod. Fisc. _____

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

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.

Nota:
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 il giorno dell'esame.

Lì _____, ____ / ____ / ____ Firma _____

