



MINISTERO ISTRUZIONE UNIVERSITÀ E RICERCA
Istituto Statale Istruzione Secondaria Superiore
"Betty Ambiveri"



Sede: Via C. Berizzi, 1-24030 Presezzo (BG) ☎ 035/610251 Fax 035/613369
 Cod. Fisc. 82006950164 http://www.bettyambiveri.it e-mail:iss@bettyambiveri.it

MODULO RICHIESTA DI ISCRIZIONE ESAMI ECDL		Test Center ACIG0001
--	--	--------------------------------

Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla sessione di esami 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 (mod ecdl01)

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

.....

Esame/i:

- 1 - Concetti di base dell'ICT (Concepts of Information and Communication Technology)
- 2 - Uso del computer e gestione dei file (Using the Computer and Managing Files)
- 3 - Elaborazione testi (Word processing)
- 4 - Fogli elettronici (Spreadsheets)
- 5 - Uso delle basi di dati (Using Databases)
- 6 - Strumenti di presentazione (Presentation)
- 7 - Navigazione e comunicazione in rete (Web Browsing and Communication).

Presezzo,

Firma

Nota:

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, deve essere consegnata presso la segreteria del Test Center (Via Berizzi,1 Presezzo) unitamente alla fotocopia della ricevuta di versamento sul **C/C postale num. 10667244 intestato a I.S.I.S.S. "Betty Ambiveri" - Presezzo - Servizio Cassa. Indicando chiaramente la causale: "Quota per esami ECDL Sessione _____ moduli _____"**.
 Deve inoltre essere allegata la Skills Card personale.

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