



SEDE Via G.B. Ghio, 2-4 SUCCURSALE C.so Millo, 9 16043 CHIAVARI (GE) Tel. (0185) 322108 - Fax (0185) 321425
 SEDE ASSOCIATA P.zza San L. Murialdo, 3 16038 S. MARGHERITA LIGURE (GE) Tel. e Fax (0185) 287062
 www.caboto.gov.it E-mail: geis0900V@istruzione.it geis0900V@pec.istruzione.it C.F. 90064240105 C.U. UFVKXR

MO551D PRENOTAZIONE ESAMI ECDL

European Computer Driving Licence Patente europea del computer

Il/La sottoscritto/a (Cognome Nome)

Se alunno della scuola specificare: classe sez.....

Domiciliato in CAP Città

Telefono e-mail

Data di nascita Titolare della skills card n.

Rilasciata da

Sigla Data

Richiede la prenotazione dei seguenti esami ECDL per la sessione del giorno

NUOVA ECDL

1	Computer Essentials
2	Online Essentials
3	Word Processing
4	Spreadsheets
5	IT Security
6	Presentation
7	Online Collaboration

Chiavari,

Firma

Far pervenire questo modulo compilato alla prof. Aramini (**almeno sette giorni prima della sessione**) e la ricevuta di pagamento (20,00 € per ogni esame) sul c/c postale n. 1008438911 intestato a IIS CABOTO – CHIAVARI, IBAN

I T 4 5 B 0 7 6 0 1 0 1 4 0 0 0 0 1 0 0 8 4 3 8 9 1 1

(nella causale indicare "iscrizione esami ECDL")

N.B.

Il giorno dell'esame il candidato presenterà all'esaminatore: la sua Skills Card e un documento di identità munito di foto

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 si garantisce all'interessato il trattamento dei dati personali nei modi previsti dalla legge e per i fini istituzionali dell'Istituto stesso. L'interessato dà il proprio incondizionato consenso al trattamento dei propri dati personali per l'esecuzione di tutte le operazioni connesse al funzionamento dell'Istituzione scolastica, nonché per fini statistici.