



<b>Tipo candidato: (studente /dip. pub./ esterno) barrare</b>	
<b>Istituto o settore di lavoro:</b>	
<b>Classe:</b>	

Associato RE\_\_0003

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

**Anagrafica:**

Cognome	Nome	
Data di nascita	Luogo di nascita	Prov

**Indirizzo:**

Città	Prov	CAP
Via		Cell.
E-mail <i>(obbligatorio)</i>		Tel.

**Skills Card**

Sono già in possesso della skills card

<b>Numero</b>	rilasciata da
Sigla	Data

**Esame/i:**

- B** Modulo - Computer Essential (evoluzione dei moduli 1, 2 dell'ECDL Core)
- a** Modulo - Online Essential (evoluzione dei moduli 1, 7 dell'ECDL Core)
- s** Modulo - Word Processing (modulo 3 dell'ECDL Core)
- e** Modulo - Spreadsheets (modulo 4 dell'ECDL Core)
- F** Modulo - Online Collaboration \*(competenze fondamentali degli strumenti cooperativi in rete – Google suite)
- u** Modulo - IT Security \*(concetti e competenze per un uso sicuro delle tecnologie digitali)
- i** Modulo - Presentation \*(modulo 6 dell'ECDL Core)
- Modulo - Using database \*(modulo 5 dell'ECDL Core)

\* *ecdl base + 3 moduli facoltativi a scelta - certificazione **Ecdl Standard***

Data \_\_\_\_\_ Firma .....

**Liberatoria:**

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa e di essere consapevole che il test center può utilizzare i dati contenuti nella presente richiesta esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (D. LGS 196/2003 –Rev. del 18.01.2005 "Tutela della privacy" --art. 13).

Data \_\_\_\_\_ Firma .....

**Nota:**

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti, deve essere consegnata presso la segreteria del Test Center (Via F. Re, 8 – Reggio Emilia) unitamente all'attestato (o fotocopia della ricevuta) di versamento su: **CONTO BANCO POSTA PA** CCP 001022074403 o bonifico Codice IBAN IT18T0760112800001022074403 intestato a **ISTITUTO TECNICO SCARUFFI-LEVI-TRICOLORE-SERVIZIO CASSA CREDITO COOPERATIVO DEL NORD EST** intestato a: **ISTITUTO TECNICO SCARUFFI - LEVI – TRICOLORE** IBAN: IT02Q0359901800000000139307

Indicando chiaramente la causale: "Quota per esami ECDL".

Per ogni esame a cui ci si iscrive deve essere versata la **quota**:

- Euro 20,00 Iva inclusa** (studenti /convenz.)
- Euro 24,00 Iva inclusa** (esterni - privati)

Associato RE\_\_0003

*Variazioni ad iscrizioni già presentate devono essere comunicate tre giorni prima della sessione prenotata  
Esami e skills card prenotati non sono rimborsabili*