



Modulo iscrizione ESAMI EC DL

Il sottoscritto _____
(Cognome Nome)

N. Tessera _____
(Codice Skills Card)

Nato il _____

Classe _____

Data Esame _____

Assente nella sessione del _____

ch i e d e

di poter sostenere gli esami sotto elencati nei tempi stabiliti dall'ITCS "P.F. Calvi" e secondo le modalità del programma AICA per EC DL.

N. Modulo	Descrizione	Iscrizione*
1	Concetti di base dell'ICT (<i>Computer Essentials</i>)	<input type="checkbox"/>
2	Concetti fondamentali della rete (<i>Online Essentials</i>)	<input type="checkbox"/>
3	Elaborazione testi (<i>Word processing</i>)	<input type="checkbox"/>
4	Fogli elettronici (<i>Spreadsheet</i>)	<input type="checkbox"/>
5	Strumenti di presentazione (<i>Presentation</i>)	<input type="checkbox"/>
6	Collaborazione in rete (<i>Online Collaboration</i>)	<input type="checkbox"/>
7	Sicurezza informatica (<i>IT Security</i>)	<input type="checkbox"/>

*Barrare le caselle di iscrizione relative ai moduli desiderati.

Allega alla presente la ricevuta del bollettino di C/C postale N.120352 o copia del bonifico IBAN IT77M0103012134000001027509 intestato a "I.T.C.S. P.F. CALVI – Via S. Chiara, 10 – 35123 PADOVA" attestante l'avvenuto pagamento.

Padova, _____
(Data)

Firma del dichiarante _____
(Leggibile)

Firma del genitore per candidati minorenni

(Leggibile)