



Richiesta iscrizione agli Esami ECDL

Patente Europea del
Computer

COGNOME* _____ NOME* _____

Data Nascita _____ classe _____ Telefono _____

N° Skills Card _____

Chiede di partecipare alla sessione d'esame del giorno _____ che si svolgerà presso il Liceo "Galilei"
e di sostenere l'esame per i seguenti moduli

modulo 1 "Computer Essentials"

modulo 2 "Online Essentials"

modulo 3 "Word Processing"

modulo 4 "Spreadsheets"

modulo 5 "IT Security"

modulo 6 "Presentation"

modulo 7 "Online Collaboration"

Modalità per richiesta:

Compilare e consegnare il modulo e il bollettino di versamento alla Prof.ssa Cicconardi o al banco del centralino.

Costo del esame 21 €

Il versamento può essere effettuato:

Sul conto corrente bancario c/o Banca Popolare di Sondrio Agenzia di Erba - Via Volta
allo sportello, o tramite IBAN : IT98N0569651270000007002X24.

Sul conto corrente postale n. conto 11119229 intestato a Liceo Scientifico G. Galilei Servizio Tesoreria
Causale versamento: esame eccl modulo _____

In caso di impedimento a sostenere l'esame, il/la candidato/a che non avrà avvisato il/la Responsabile entro il
giorno precedente l'esame perderà la quota d'iscrizione. Fanno eccezione i motivi di salute documentati.
Presentarsi in sede d'esame con un documento d'identità valido (carta d'identità, patente, passaporto).

Data: _____ Firma: _____