



Test Center I.I.S.S. 'Del Prete' SAVA (TA)

Esterni

Modulo di iscrizione alla sessione di esami per la Certificazione NUOVA ECDL CAD 2D A.S. 2016-2017

Al Dirigente Scolastico
dell' I.I.S.S. 'Del Prete-Falcone'
Sava (TA)

Il sottoscritto/a..... nato/a.....
il....., residente a..... in via.....
tel.....,

CHIEDE

di essere ammesso alla sessione di esame relativa ai seguenti moduli del programma NUOVA
ECDL:

Modulo	Costo
<input type="checkbox"/> NUOVA ECDL CAD 2D	Euro 85.00

Solo nel caso di candidato minorenni, indicare di seguito i dati di un genitore, o chi esercita la patria potestà, e che apporrà la firma di sottoscrizione

Cognome : _____ Nome : _____

A tal proposito allega attestazione di versamento di Euro sul
CCP 1029510912 intestato a **I.I.S.S. "Del Prete-Falcone" Servizio Tesoreria**, causale del
versamento: **Quota per esami NUOVA ECDL CAD 2D Sessione _____ moduli**
_____".

Allega inoltre la tessera skills card personale numero _____ rilasciata da
_____ sigla _____ data _____.

Ai sensi del dlgs 196/03 il sottoscritto autorizza l'Istituto all'utilizzo ed al trattamento dei dati personali qui dichiarati solo per i fini istituzionali, statistici e comunque strettamente legati all'espletamento delle procedure legate ai corsi ECDL.

Sava,

Con osservanza

I.I.S.S. 'Del Prete-Falcone' Via G. Mazzini snc 74028 Sava (TA) Tel. 099-9746312

www.delprete.gov.it

e-mail: tais04100v@istruzione.it

Test Center AFIQ0001

Mod. ecdl16