



TEST CENTER ACCT001



IIS Montessori-Repetti
Via Lunense 39B – Marina di Carrara
Tel 0585-786366

MODULO ISCRIZIONE

ESAME ICDL DEL _____

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il _____ Tel. _____

Email _____

CF (per esterni)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Codice Skills Card (non obbligatorio) _____

CHIEDE

Di poter sostenere gli esami relativi ai seguenti moduli con il syllabus 6.0

	ESAME
	Computer Essentials (Concetti di base dell'ITC)
	Online Essentials (Concetti fondamentali della rete)
	Word Processing (Elaborazione Testi)
	Spreadsheet (Fogli Elettronici)
	Presentation (Strumenti di Presentazione)
	Online Collaboration (Collaborazione in rete)
	IT-Security / Cyber Security (Sicurezza in rete)

Alla chiusura delle iscrizioni arriverà sulla mail un avviso di pagamento tramite PagoPA di Euro: 25,00 (venticinque), che dovrà essere pagata entro il giorno precedente l'esame.

Ai sensi del D.Lgs. 196/03 (trattamento dati personali) precisiamo che le informazioni riportate nel presente modulo sono riservate e saranno utilizzate esclusivamente per il trattamento dei dati necessari allo svolgimento delle operazioni relative al conseguimento della patente internazionale.

Data, _____

Firma _____