



Modulo prenotazione esami

Il/La sottoscritt _____ nat_ a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____, città _____,
provincia _____, tel. _____, e-mail _____,
in possesso della Skills Card n. _____

CHIEDE

di sostenere i seguenti esami per il conseguimento della patente ICDL relativi alla sessione del ____/____/_____

Computer Essentials		Using Databases
Online Essentials		Advanced Word processing
Word processing		Advanced Spreadsheet
Spreadsheets		Advanced Database
Presentation		Advanced Presentation
IT Security - Specialised Level		Modulo UPDATE 5.0
Online Collaboration		

Lo/a scrivente dichiara di essere a conoscenza di quanto segue:

- per ciascun esame richiesto l'importo è di €25,00 (**per gli interni all'Istituto**)
- per ciascun esame richiesto l'importo è di €30,00 (**per gli esterni all'Istituto**)
- per il modulo UPDATE 5.0 l'importo è di €60,00
- per i moduli ADVANCED l'importo è di €45,00
- Il richiedente riceverà, all'indirizzo mail sopra specificato, un avviso con il mandato di pagamento da effettuare tramite PagoPA. Dopo l'avvenuto pagamento, il richiedente sarà prenotato per la sessione d'esame e per gli esami sopra indicati.

N.B.: *il presente modulo, debitamente compilato e firmato, deve essere inviato per e-mail a: icdl@pestalozzi.edu.it*

San Severo, _____

Firma

Ai sensi del D. Lgs 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 agli esami ICDL.

Firma

N.B.: presentarsi alla sessione d'esami con un documento di riconoscimento