

## Richiesta di iscrizione esami ECDL

Il/La sottoscritto/a\* \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Il\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_

In via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ tel.\* \_\_\_\_\_

e-mail \* \_\_\_\_\_

in possesso della Skill Card\* IT - \_\_\_\_\_

segnare con una X la casella interessata:

- Studente o dipendente IIS Barsanti - Galilei (indicare la classe) \_\_\_\_\_
- Studente o dipendente di altra scuola (indicare quale) \_\_\_\_\_
- Altro(indicare) \_\_\_\_\_ -

### CHIEDE

Di poter sostenere il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ i seguenti esami:

#### ICDL FULL STANDARD

1. Computer Essentials
2. Online Essentials
3. Word Processing
4. Spreadsheet
5. IT Security
6. Presentation
7. Online Collaboration

#### UPDATE ECDL/ICDL

- ECDL/ICDL FULL STANDARD UPDATE
- ECDL CORE UPDATE 6.0
- DIGCOMP 2.2

Castelfranco Veneto, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_ (del genitore se minorenne)

**attenzione: i campi contrassegnati con \* sono obbligatori**