



Prenotazione esame ECDL

Il/la sottoscritto/a _____ data di nascita _____

(Cognome e Nome)

telefono _____ E-mail: _____

titolare della Skills Card n° _____

rilasciata da _____ sigla _____ data _____

richiede la prenotazione delle seguenti prove d'esame ECDL per la sessione del giorno _____:

- EM1. **Computer Essentials**..... € 20,00
- EM2. **Online Essentials** € 20,00
- EM3. **Word Processing**..... € 20,00
- EM4. **Spreadsheets**..... € 20,00
- EM5. **IT Security**..... € 20,00
- EM6. **Presentation**..... € 20,00
- EM7. **Online Collaboration**..... € 20,00

Indicare eventuali esami già effettuati con successo

- EM1. **Computer Essentials**.....
- EM2. **Online Essentials**
- EM3. **Word Processing**.....
- EM4. **Spreadsheets**.....
- EM5. **IT Security**.....
- EM6. **Presentation**.....
- EM7. **Online Collaboration**.....

Allegato:

Ricevuta del versamento sul c.c.p. n. **33749201** intestato a "IIS "A. Cesaris", Casalpusterlengo oppure sul c/c bancario **IT 33 W 05034 3277 0000000 299417** della Banco BPM Spa € _____ per quota esami.
Specificare: " *Quota Skills Card*" oppure " *Skills Card + 7 esami* " nella causale.

Casalpusterlengo , _____

(firma)

N.B. presentarsi agli esami con un documento di identità



ECDL
European Computer
Driving Licence