



Modulo di iscrizione per la patente europea di Informatica ECDL

Il/la sottoscritto/a - _____
(Cognome e Nome)

nato a: _____ Prov. _____ il: _____

residente a : _____ cap _____ via _____ n. _____

Professione: _____

telefono _____ FAX: _____

E-mail: * _____

Codice * _____
Fiscale

*obbligatori per il rilascio della skill card

CHIEDE

Di poter iscriversi all'ECDL per il conseguimento della patente Europea

Contestualmente all'acquisto della Skills Card si prenotano:

- Skills Card€ 85,00
- esami€ 25,00
- Skills Card + 7 esami€ 230,00

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 Banca Popolare di Lodi Agenzia di Casalpusterlengo € _____ per quota esami.

Specificare: " Quota Skills Card" oppure "Skills Card + 7 esami " nella causale.

Casalpusterlengo , _____

_____ (firma)



ECDL
European Computer
Driving Licence