



**NUOVA ECDL
MODULO RICHIESTA ESAMI**

Al Responsabile ECDL dell'I.I.S.S. "C. A. Dalla Chiesa" Montefiascone (VT)

Il/La Sottoscritto/a:

DATI PERSONALI DEL CANDIDATO			
Cognome		Nome	
Luogo di nascita		Data di nascita	
N° Skill Card		Classe	

CHIEDE DI SOSTENERE IN DATA.....I SEGUENTI ESAMI:

	Modulo
	Computer Essential
	Word Processing
	Presentation
	On line essential
	Spreadsheet
	On line Collaboration
	IT security

gratuito (per tutti gli alunni che hanno versato il contributo volontario)

Si allega ricevuta di versamento di:

€ 15,00 ad esame per personale interno

€ 15,00 ad esame (solo ripetenza)

€ 25,00 ad esame (per tutti gli alunni che non hanno versato il contributo volontario e per candidati esterni)

Per il personale dell'Istituto e per gli alunni pagamento PagoPA tramite Scuolanext.

Per utenti esterni rivolgersi alla segreteria didattica.

Montefiascone, lì

Firma del Candidato
