ISTITUTO d'ISTRUZIONE SUPERIORE L. COSTANZO
Viale Stazione, n. 70, 88041 DECOLLATURA (CZ) - Tel. Segreteria 0968 63309-61377
C.F. 99000720799 - czis00300n@istruzione.it – czis00300n@pec.istruzione.it –
www.iiscostanzodecollatura.gov.it

SEDE TEST CENTER

Modulo Prenotazione Esami – Sessione Nuova ECDL

Cognome e Nome:				
Luogo e data di nascita:				
Indirizzo e n. telefonico:				
E-Mail – Istituto – Classe – Sez.				
N. Skills Card e codice fiscale				

Tutti i dati sono obbligatori e leggibili

CHIEDE

Di poter sostenere nella sessione del _____/_____/_____ ore _____ i seguenti esami per la certificazione ECDL

Descrizione dei moduli Nuova ECDL				
		Singolo esame per esterni	Singolo esame studenti della scuola (Ecdl normale - esame PON o d'Istituto non superato)	Singolo esame studenti della scuola (Ecdl progetti PON o d'Istituto)
Modulo 1	☐ *Computer Essentials*	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 2	☐ *Online Essentials*	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 3	☐ *Word Processing*	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 4	☐ *Spreadsheet*	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 5	☐ *Presentation*	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 6	☐ *IT Security*	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 7	☐ *Online Collaboration*	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
	Totale	€	€	€

Ho versato, per la prenotazione degli esami suindicati, la somma di Euro _____,00
tramite versamento sul conto corrente postale n. 11632882 intestato a:
Istituto di Istruzione Superiore "L. Costanzo", Via Stazione - DECOLLATURA CZ
indicando nella causale: **Esami Patente Europea**. Si allega ricevuta.

Attenzione !

- ⇨ *Qualora il Centro non dovesse raggiungere il numero minimo richiesto di esami prenotati, la richiesta verrà spostata automaticamente alla data della Sessione successiva, informando tempestivamente gli interessati.*
- ⇨ *E' necessario presentarsi all'esame con carta di identità personale o di un documento di riconoscimento equipollente.*
- ⇨ *Gli Esami disertati dal candidato, per qualsiasi motivo, verranno considerati non superati e dovranno essere ripetuti.*
- ⇨ *La prenotazione va presentata non oltre i 5 giorni antecedente la data della sessione d'esami*

Data:		Firma:	