

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	<input type="checkbox"/> <i>Computer Essentials</i>	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 2	<input type="checkbox"/> <i>Online Essentials</i>	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 3	<input type="checkbox"/> <i>Word Processing</i>	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 4	<input type="checkbox"/> <i>Spreadsheet</i>	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 5	<input type="checkbox"/> <i>Presentation</i>	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 6	<input type="checkbox"/> <i>IT Security</i>	€ 20.00	€ 15.00	€ 10.00
Modulo 7	<input type="checkbox"/> <i>Online Collaboration</i>	€ 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:	
-------	--	--------	--