

Scheda Iscrizione Esame  
NUOVA ECDL  
ESTERNI

(COMPILARE IL MODULO IN OGNI SUA PARTE)

**AL TEST CENTER - AHCB0001**  
**Graziella FUMAGALLI**  
**Casatenovo**  
**Tel. 039/920.53.85 - FAX 039/920.60.85**  
**e-mail: [ecdL-fumagalli@libero.it](mailto:ecdL-fumagalli@libero.it)**

**SK\_N° IT** \_\_\_\_\_

(Indicare con esattezza il numero di serie. Senza questa informazione l'esame non può essere erogato).

- Rilasciata dal Test Center Istituto "Graziella Fumagalli"
- Rilasciata da altro Test Center

**Tipo di skills-card:**

- Docenti e A.T.A. indicare scuola di servizio \_\_\_\_\_
- Corpi Militari (P.A.C.)
- Studenti Medie (MED) indicare scuola frequentata \_\_\_\_\_
- Altro

**Cognome e nome** \_\_\_\_\_ **Data di nascita** \_\_\_\_\_

- In passato ho già richiesto di sostenere esami presso questo Test Center
- E' la prima volta che richiedo di sostenere esami presso questo Test Center

**Chiedo di poter sostenere l'esame NUOVA ECDL per i seguenti moduli:**

- Computer Essentials
- Online Essentials
- Word Processing (Word)
- Spreadsheets (Excel)
- IT Security - Specialised Level
- Presentation (PowerPoint)
- Online Collaboration

**(N.B. - La mancata presentazione alla sessione d'esame a cui il candidato si è iscritto, salvo disdetta dell'iscrizione comunicata almeno 3 giorni prima della prova, comporta comunque il pagamento della tariffa d'esame, senza diritto al recupero)**

- Allego ricevuta di versamento su conto corrente postale n. **66609421** intestato Istituto Fumagalli - Casatenovo

Autorizzo il Test Center Istituto "G. Fumagalli" a trattare i miei dati personali rilevati ai fini ECDL, nonché a trasmetterli all'AICA (Associazione Italiana per l'Informatica ed il Calcolo Automatico), secondo le modalità da questa stabilite. Sono consapevole che, in mancanza di autorizzazione, l'esame non può avere luogo.

Casatenovo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del candidato)