

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

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)